FACULTE DE MEDECINE
D'ALGER

Rate et Système porte

Dr RETIA.F
Maitre Assistante-Faculté de Médecine d' ALGER
Laboratoire d'anatomie normale

PLAN:

I- Introduction

II-Anatomie descriptive de la rate:

1-Situation

2-Dimensions

3-Morphologie externe

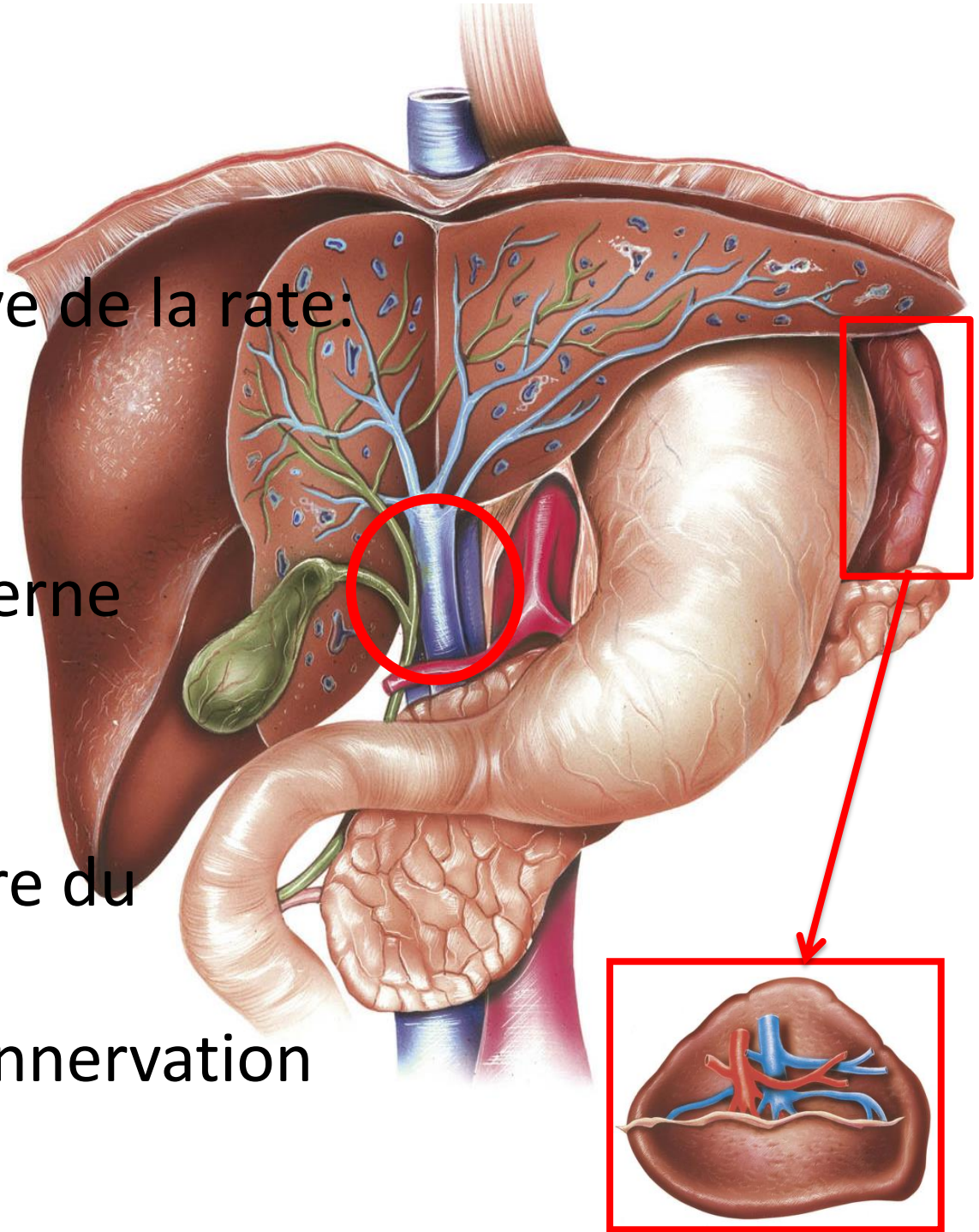
III- Les rapports

1-Péritonéaux

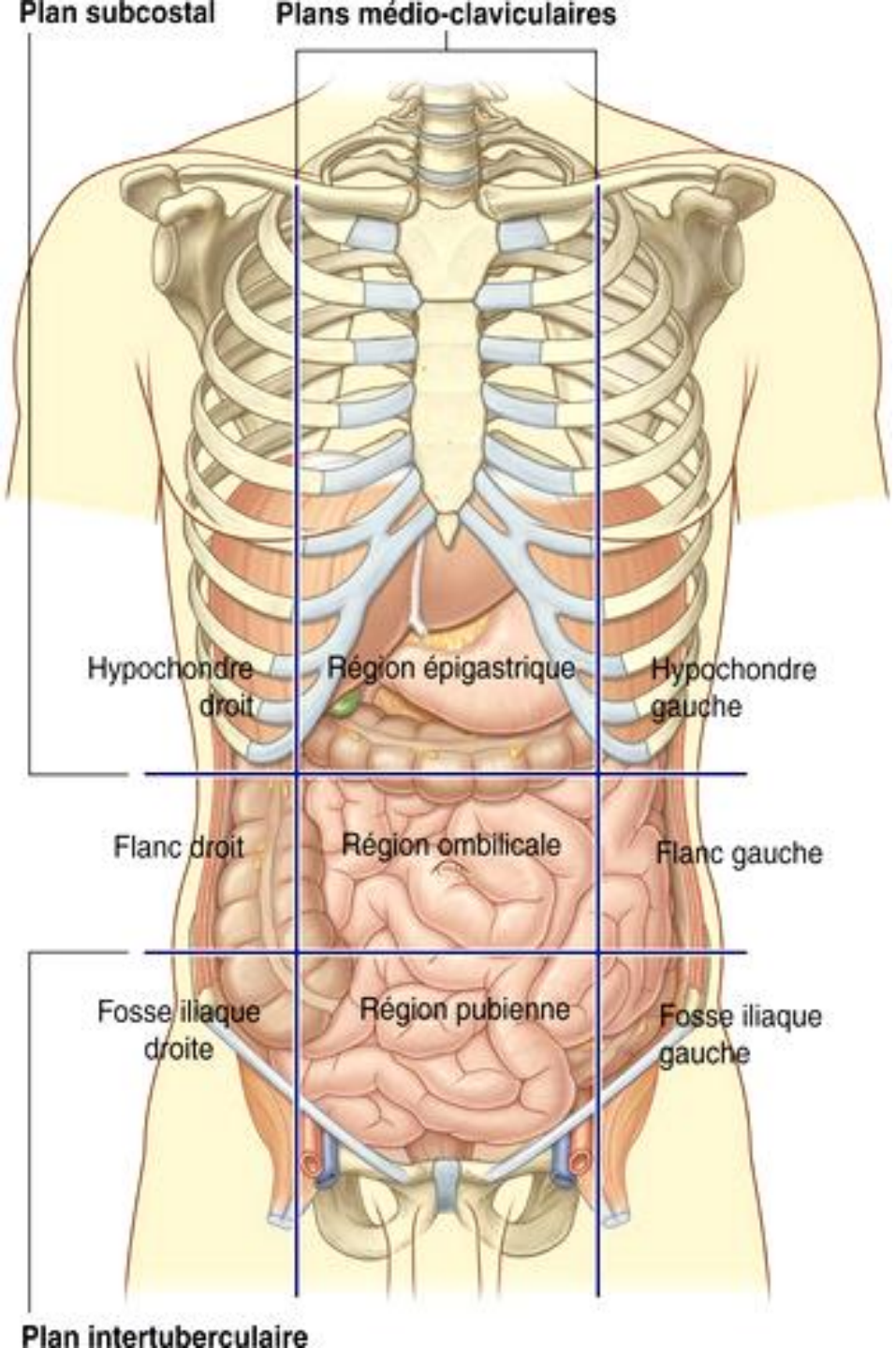
2-Par l'intermédiaire du péritoine

IV-Vascularisation et innervation

V-Le système porte



I- Introduction:

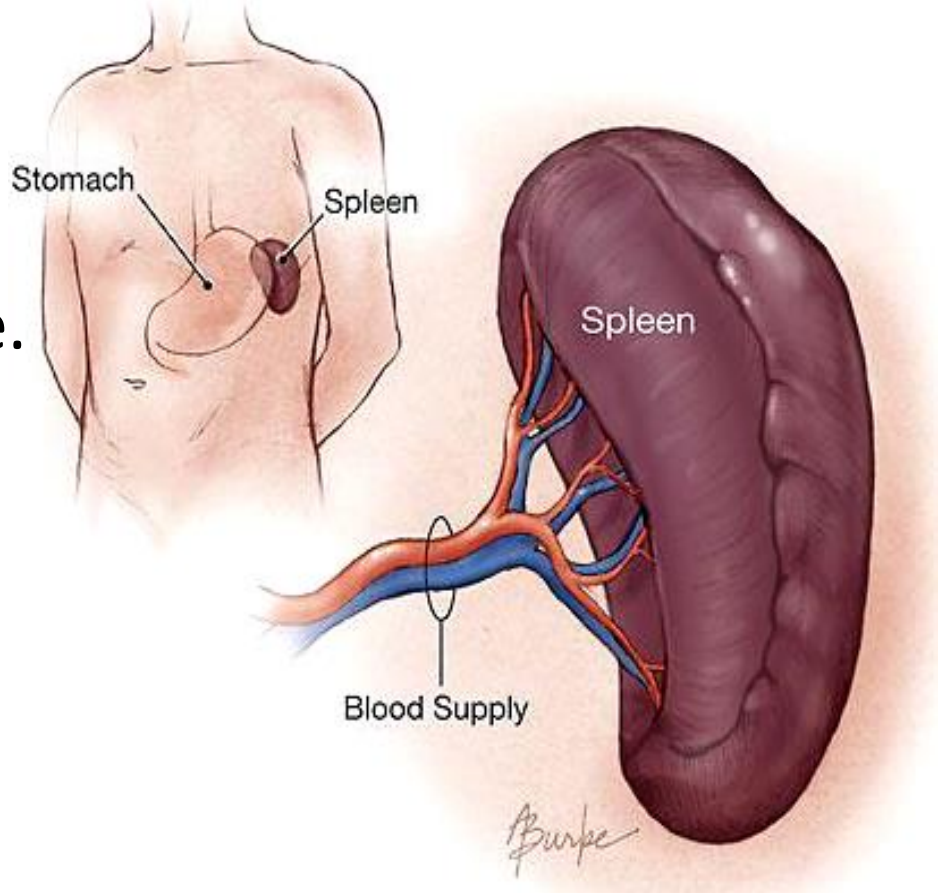


I- Introduction:

1-Définition :

- Organe **lymphoïde, hématopoïétique**; en étroite connexion avec la veine porte.

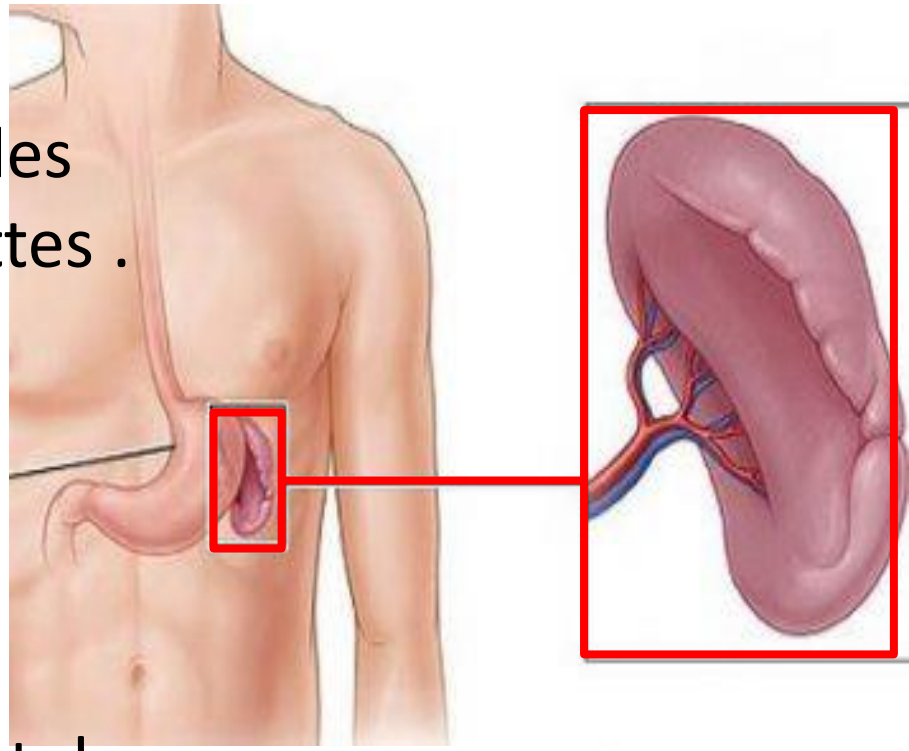
- Organe **profond**, fragile, exposé aux traumatismes, mou ,très vascularisé



I- Introduction:

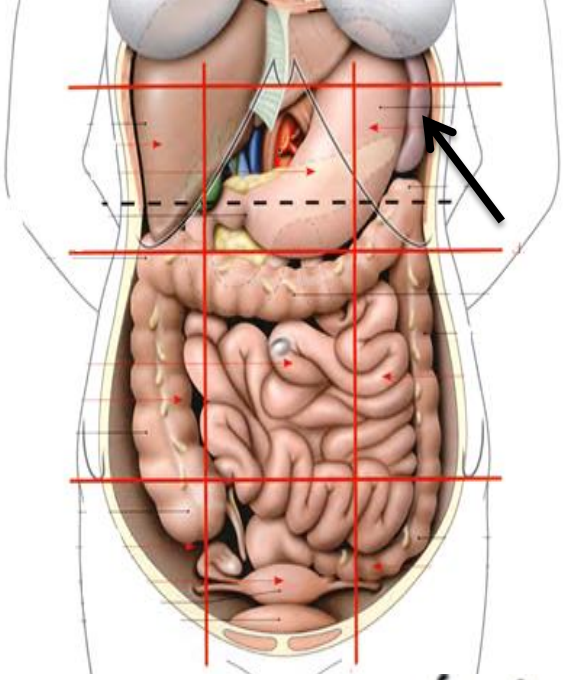
2-Rôle:

- Hématopoïétique: chez le fœtus .
- Épuration du sang :cimetière des globules rouges et des plaquettes .
- La défense immunitaire de l'organisme
- La régulation de la formation et de la destruction des éléments figurés du sang



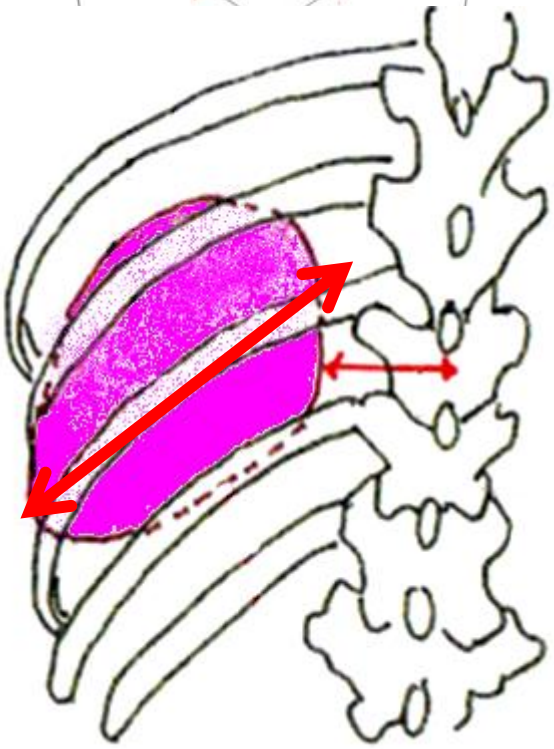
II-Anatomie descriptive:

1-Situation:



- La rate est un organe sus-mésocolique

- Situé au niveau de l'hypochondre gauche en regard de la 10ème côte (*côte splénique*).



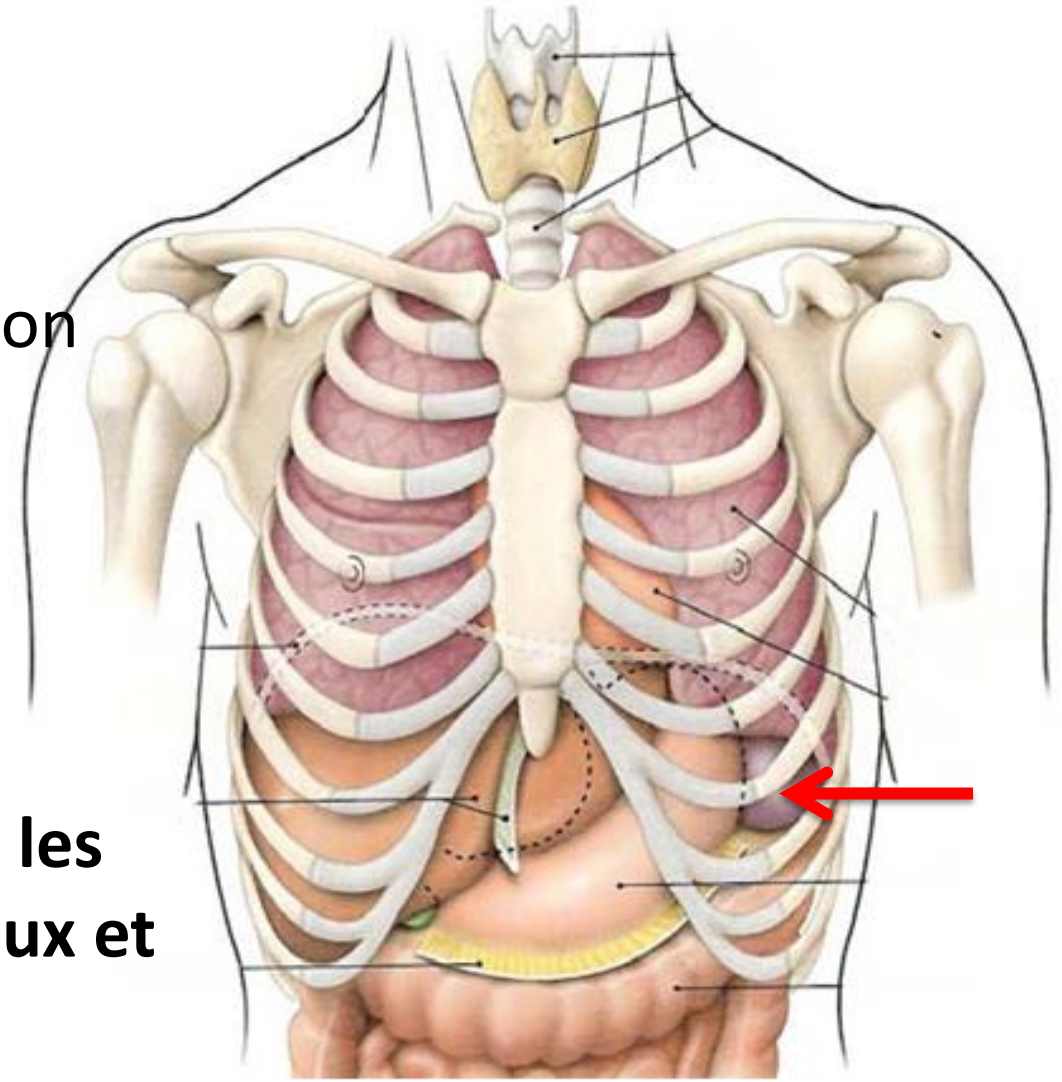
- Elle est donc en position **thoraco-abdominale**

II-Anatomie descriptive:

1-Situation:

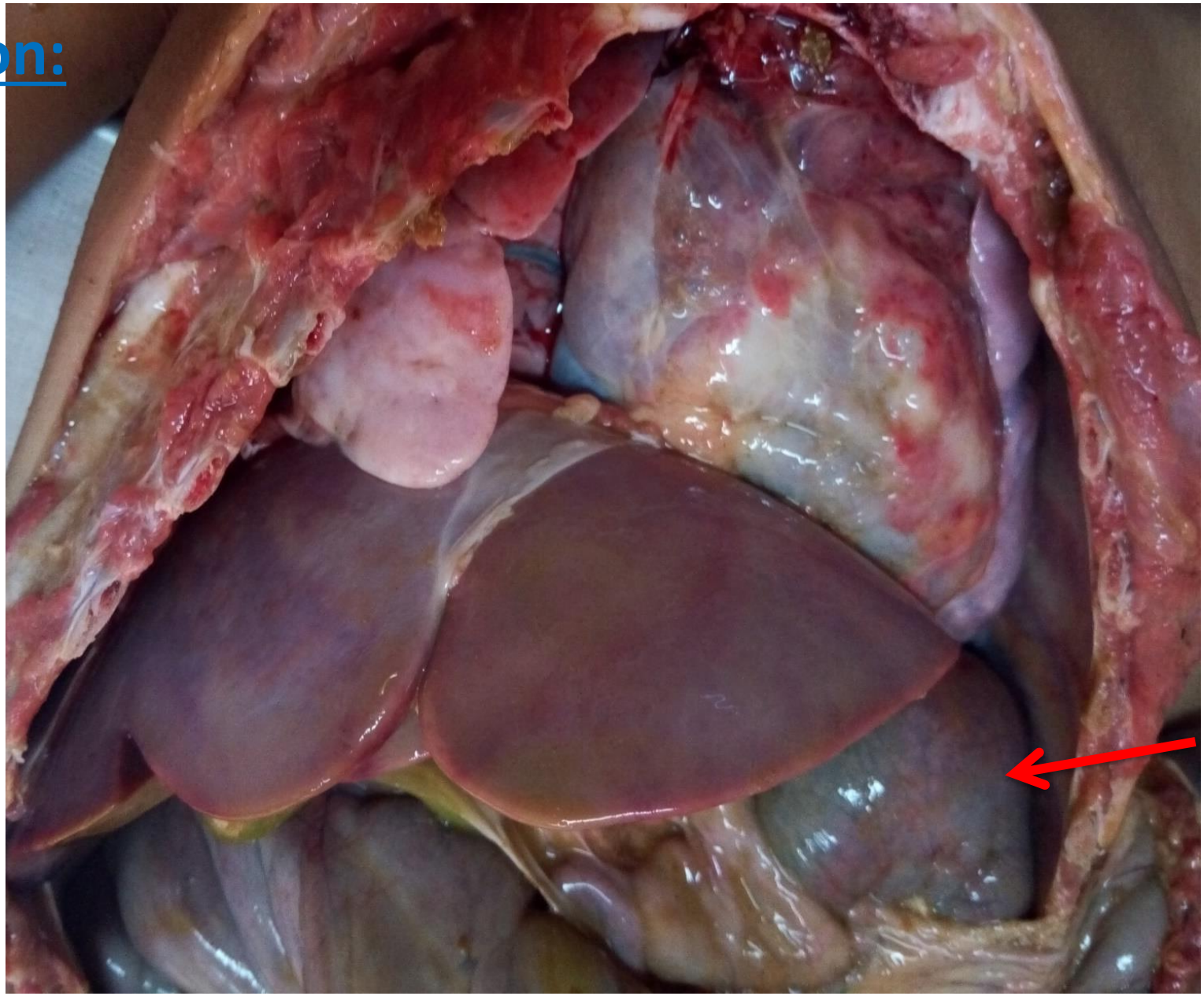
- La rate est donc en position **thoraco-abdominale**

- **La rate est menacée par les traumatismes abdominaux et thoraciques.**



II-Anatomie descriptive:

1-Situation:



II-Anatomie descriptive:

2-Dimensions:

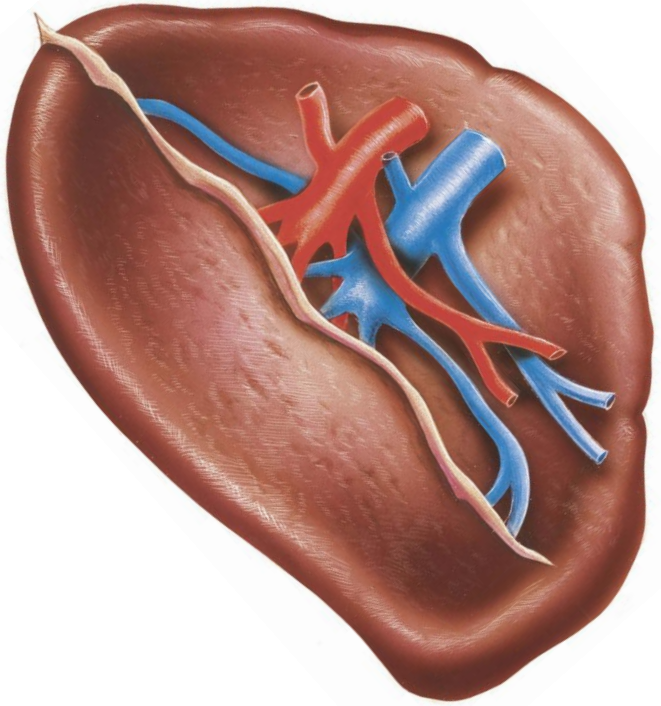
- La rate mesure:

-12 cm de long,

-8 cm de large,

-4 cm d'épaisseur.

- Son poids est de 200 g (chez l'adulte).



II-Anatomie descriptive:

3-Morphologie externe:

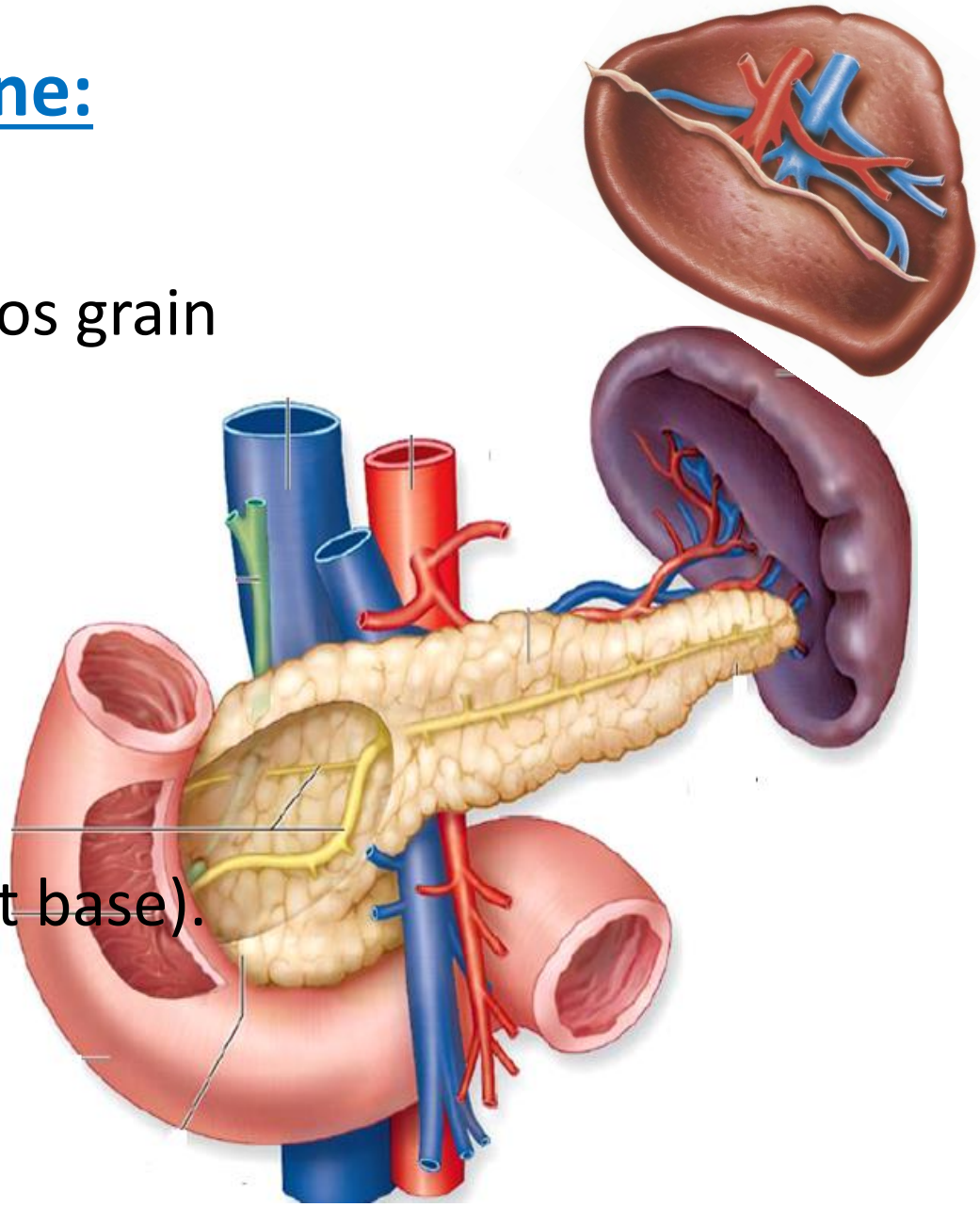
- On la compare à un gros grain de café qui présente:

-3 faces,

-3 bords,

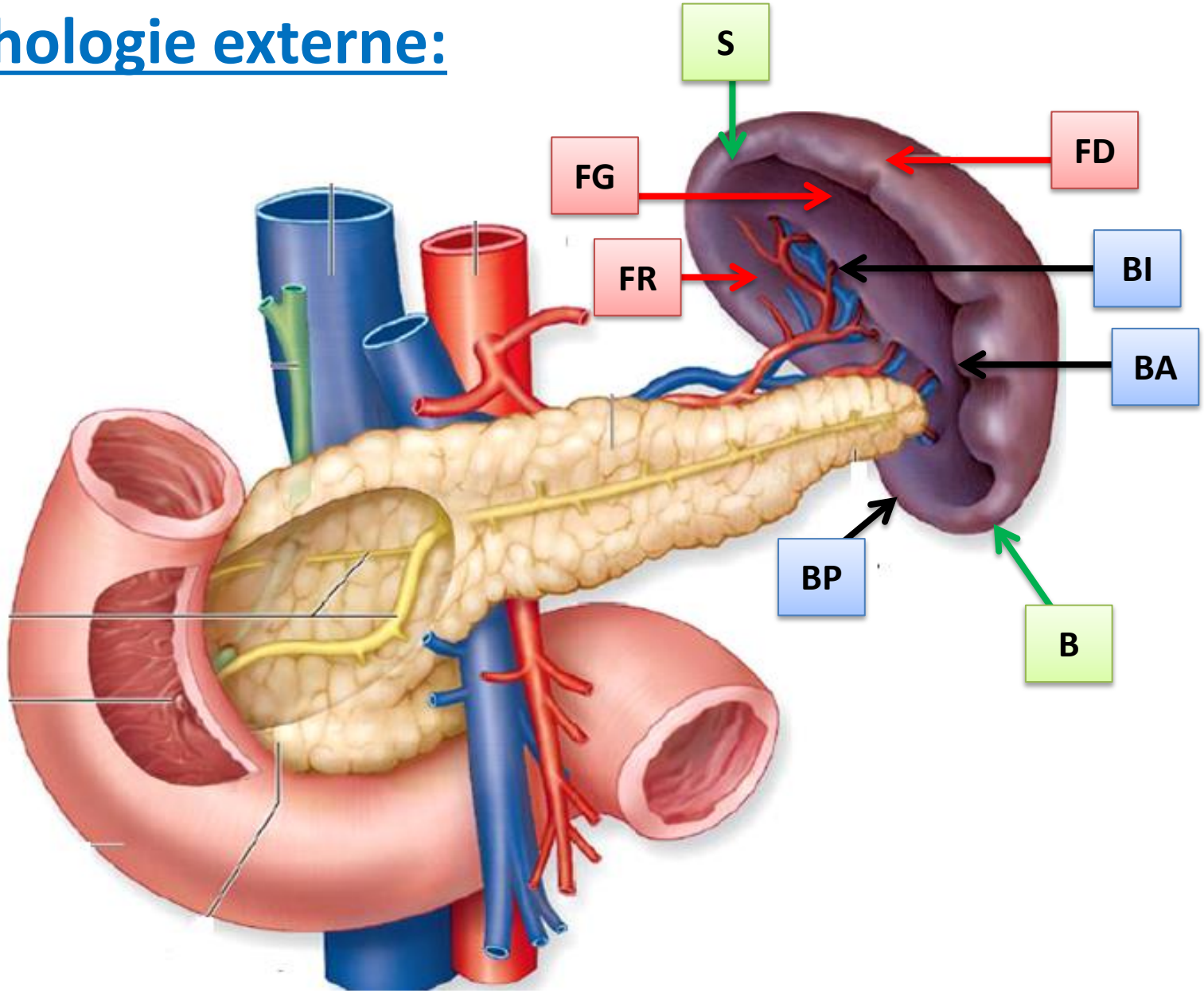
-2 pôles

(2 extrémités: sommet et base).



II-Anatomie descriptive:

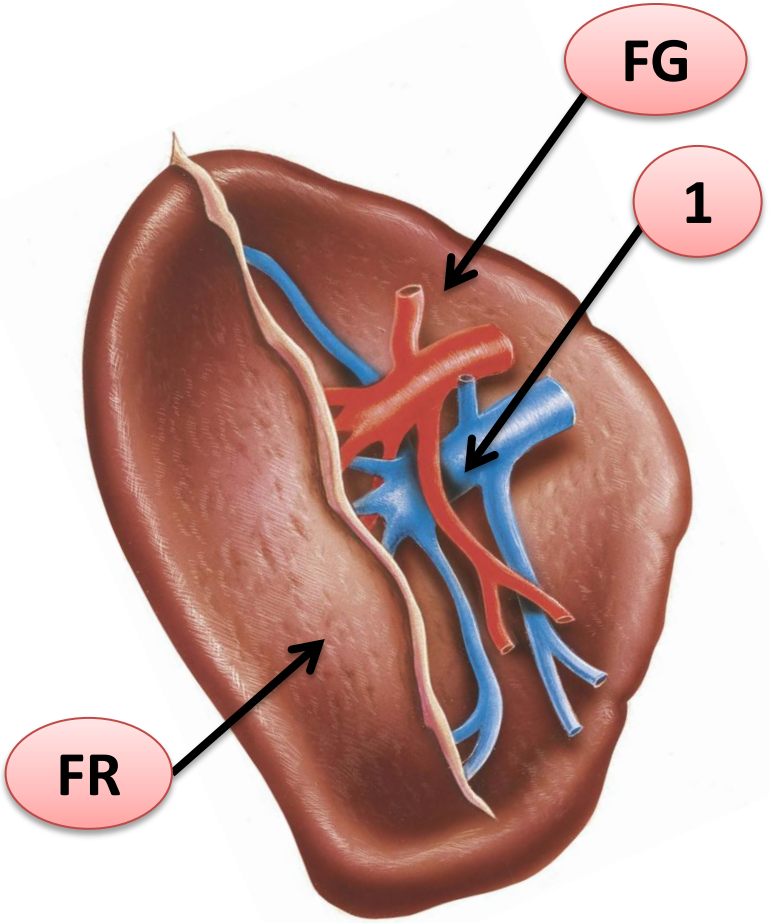
3-Morphologie externe:



II-Anatomie descriptive:

3-Morphologie externe:

-Faces:



1-La face antéro-médiale: face gastrique se trouvant en regard de l'estomac.

- C'est sur celle-ci qu'est creusé le hile de la rate (1)

2-La face postéro-médiale: face rénale ,présente une petite fossette la fossette rénale.

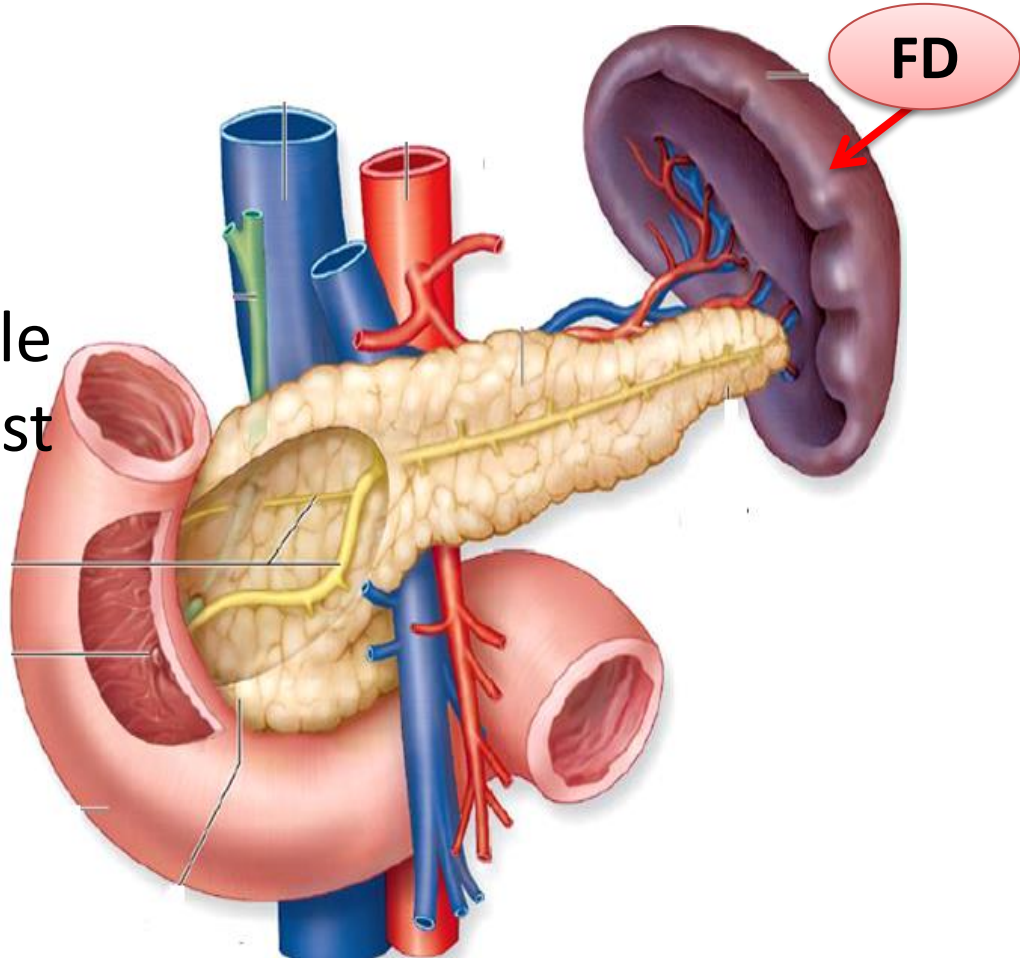
II-Anatomie descriptive:

3-Morphologie externe:

-Faces:

3-La face latérale: face diaphragmatique:

- C'est une face dorso-latérale est fortement convexe et est au contact de la coupole diaphragmatique gauche.



II-Anatomie descriptive:

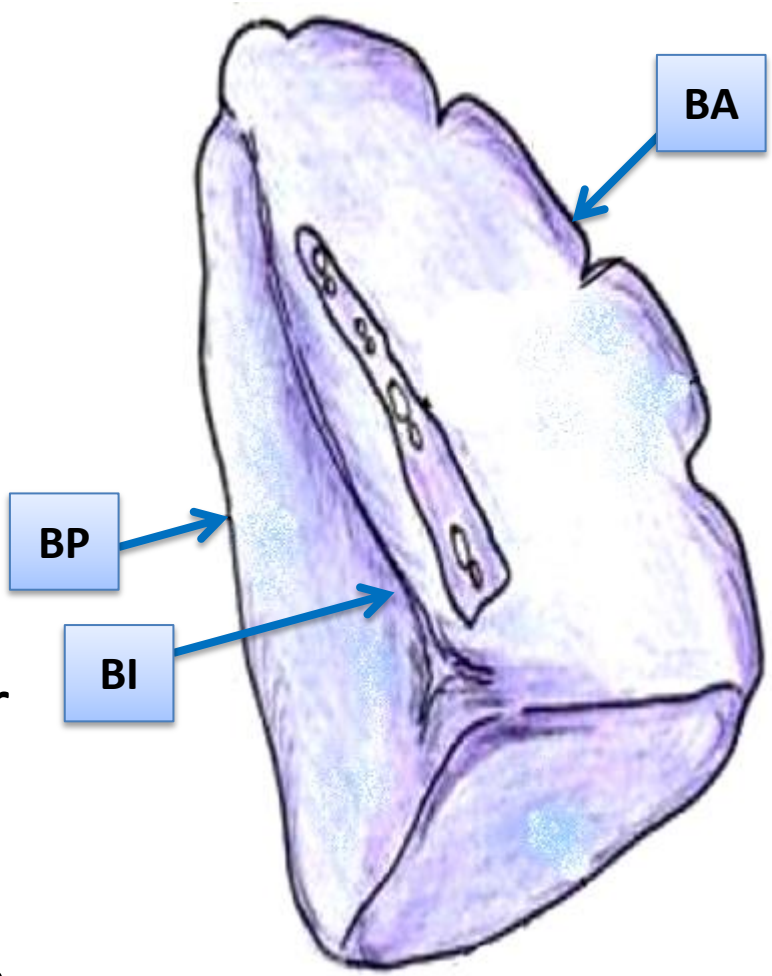
3-Morphologie externe:

-Bords:

1-Le bord antérieur: est crénelé, c'est celui-ci que l'on perçoit à la palpation lors d'une splénomégalie

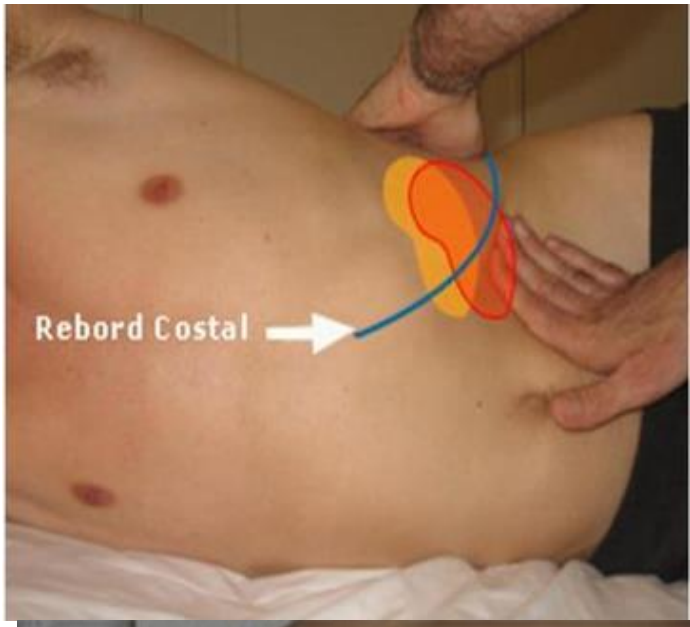
2-Le bord postérieur: est régulier et très arrondi.

3-Le bord interne: se bifurque en bas pour délimiter la base

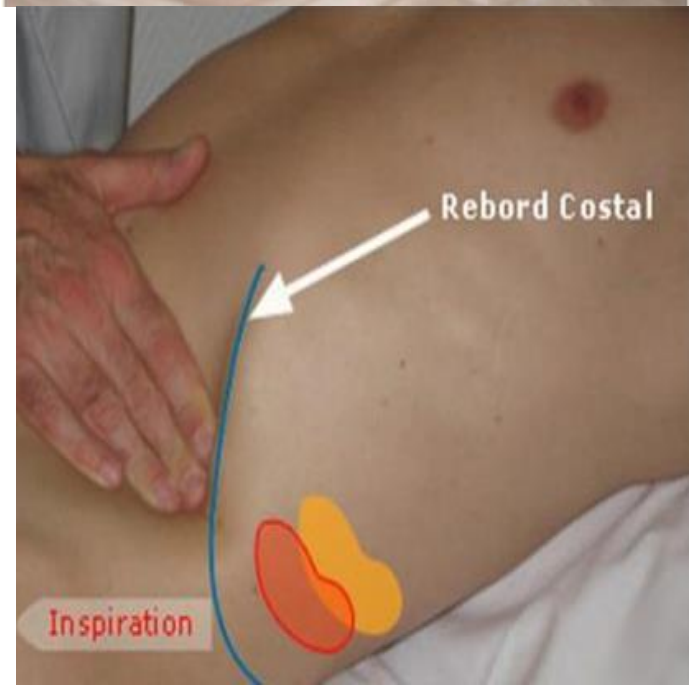


II-Anatomie descriptive:

Rate normale



Splénomégalie



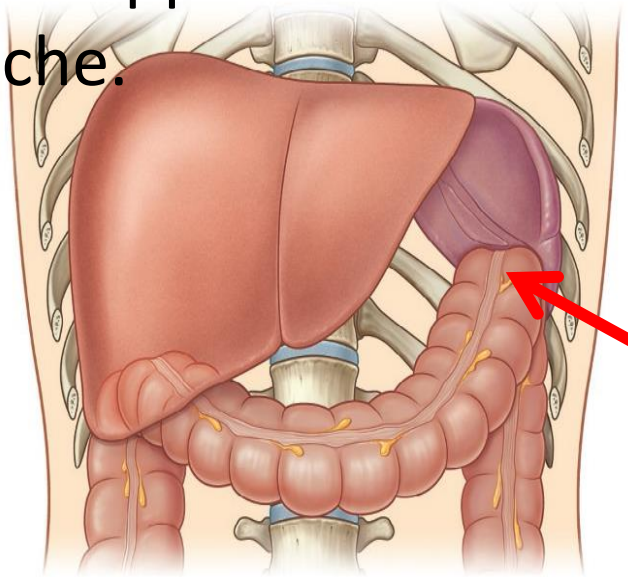
II-Anatomie descriptive:

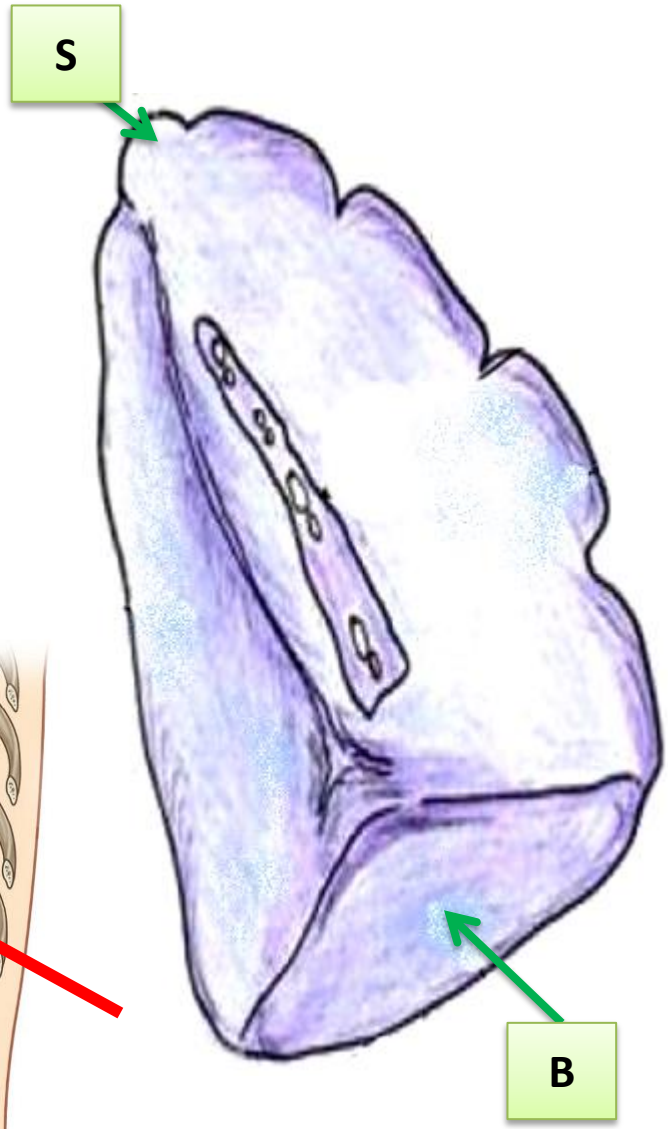
3-Morphologie externe:

-Pôles :

1-Le pôle crânial est arrondi.

2-Le pôle caudal, en rapport avec l'angle colique gauche.

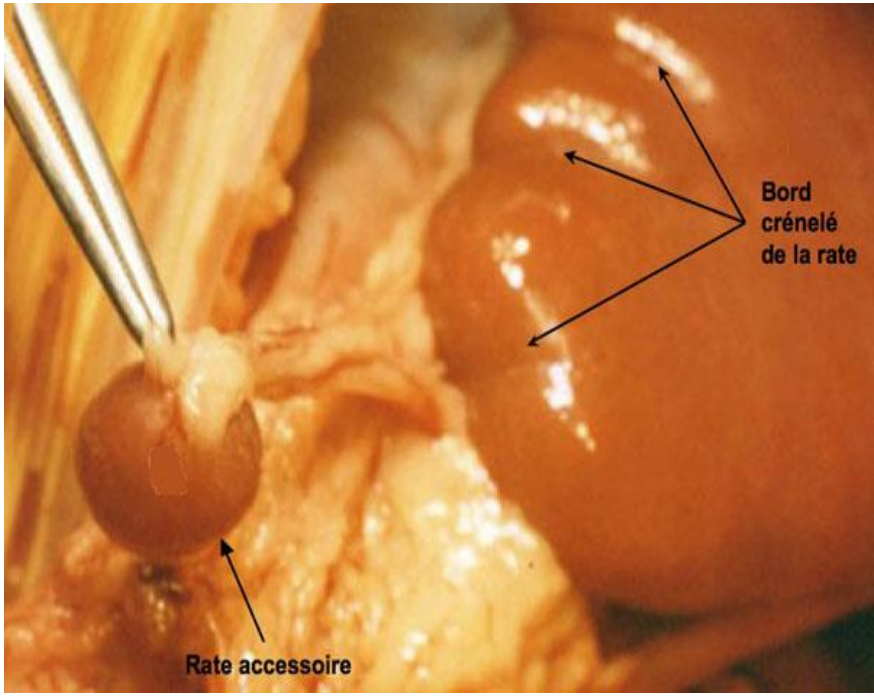




II-Anatomie descriptive:

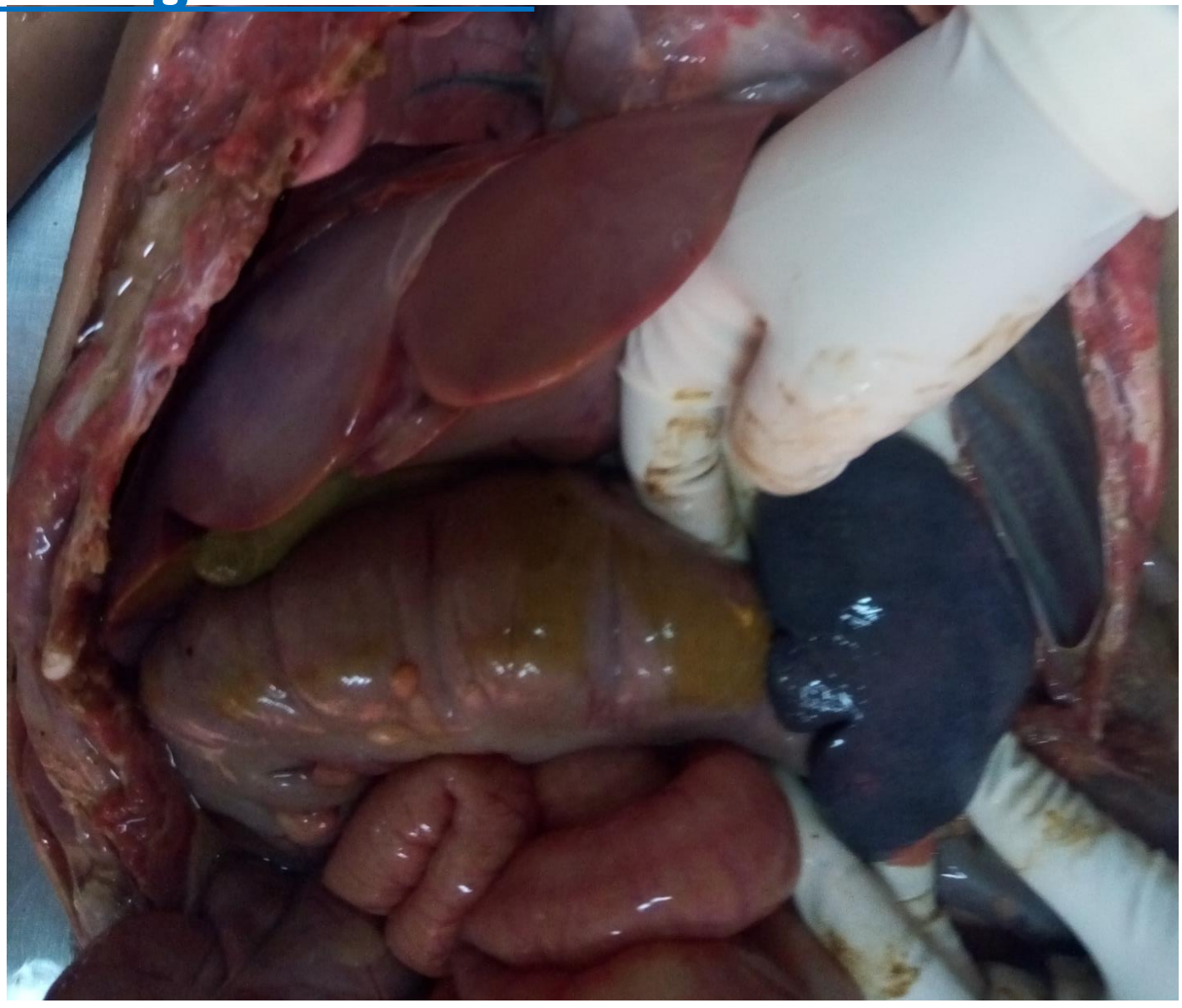
3-Morphologie externe:

- Il existe parfois des rates accessoires ou surnuméraires de 1 cm de diamètre, situées dans l'omentum gastro-splénique ou dans le grand omentum.



II-Anatomie descriptive:

3-Morphologie externe:



II-Anatomie descriptive:

4-Morphologie interne:

1-La rate est entourée d'une capsule conjonctive.

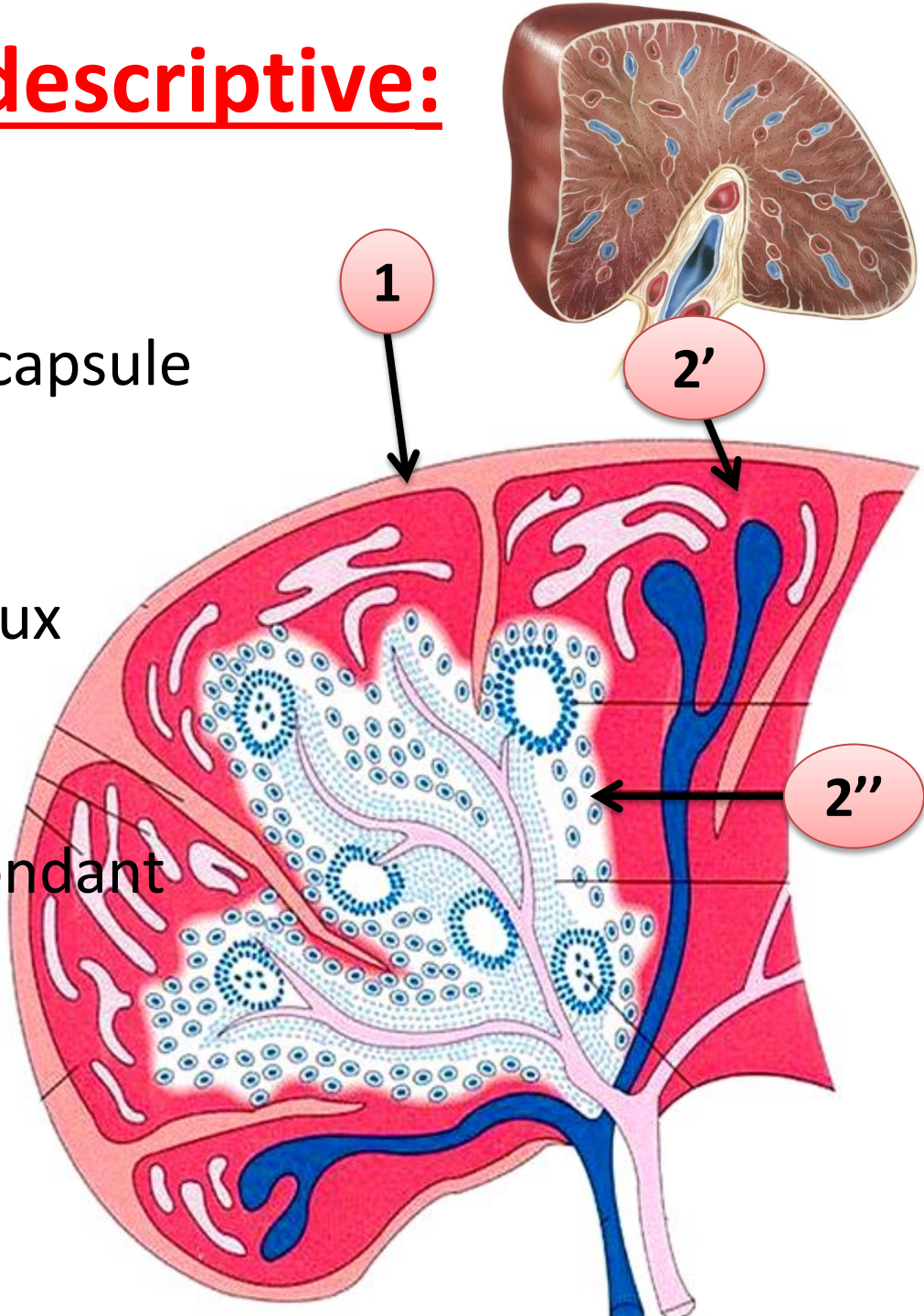
2-Parenchyme splénique.

- Celui-ci est constitué de deux sortes de tissus :

2’-La pulpe rouge.

2’’-La pulpe blanche correspondant à des follicules lymphoïdes, intervenant dans l'immunité.

- La rate est en effet le plus volumineux des organes lymphoïdes périphériques.



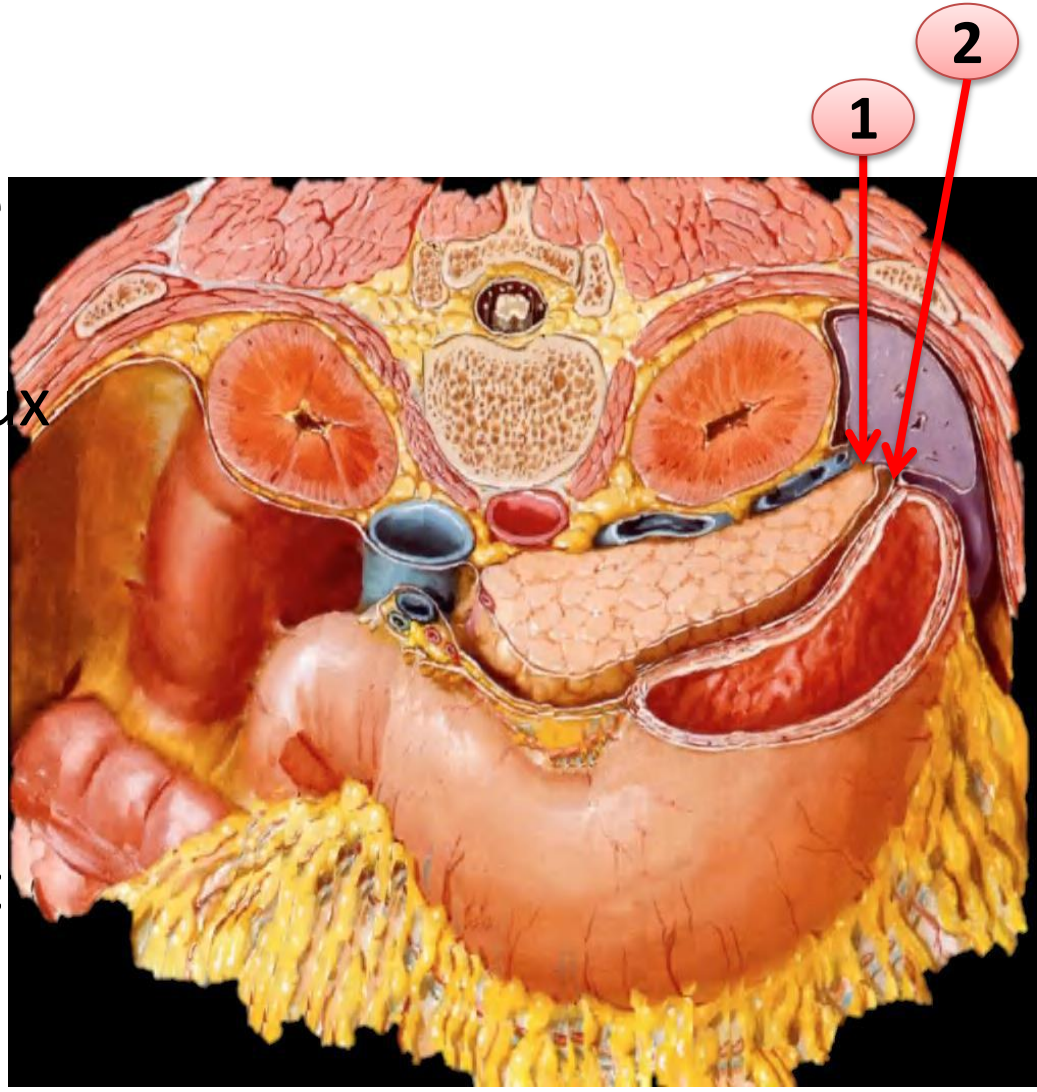
III- Les rapports:

1-Péritonéaux:

- La rate est entourée par le péritoine viscéral.
- Au niveau du hile il y a deux épiploons:

1-Pancréatico-splénique:contient les vaisseaux spléniques

2-Gastro-splénique: contient les vaisseaux courts.



III- Les rapports:

1-Péritonéaux:

Moyens de fixité:

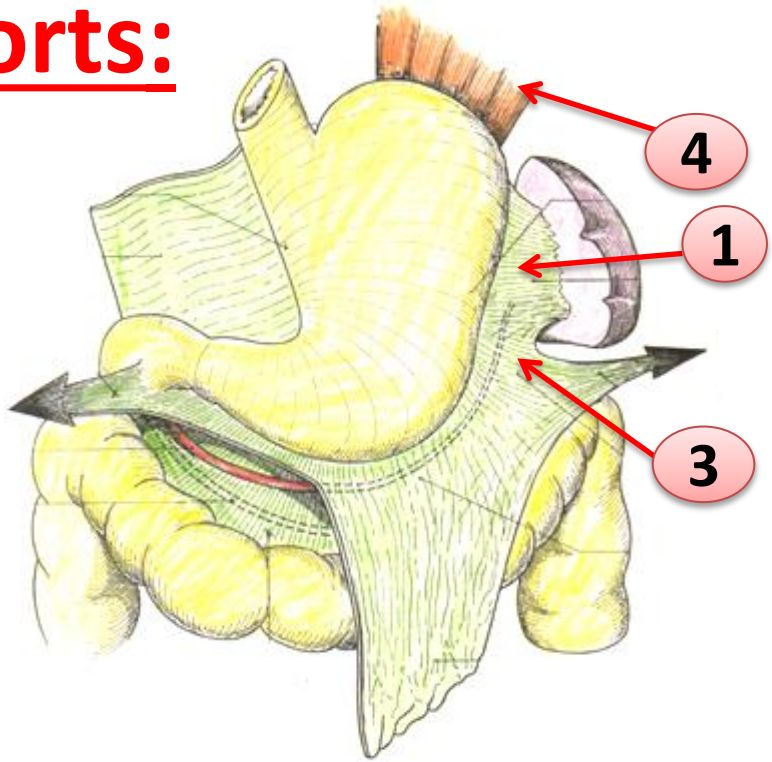
- La rate est maintenue par sa cohésion avec les organes voisins et par 4 replis péritonéaux :

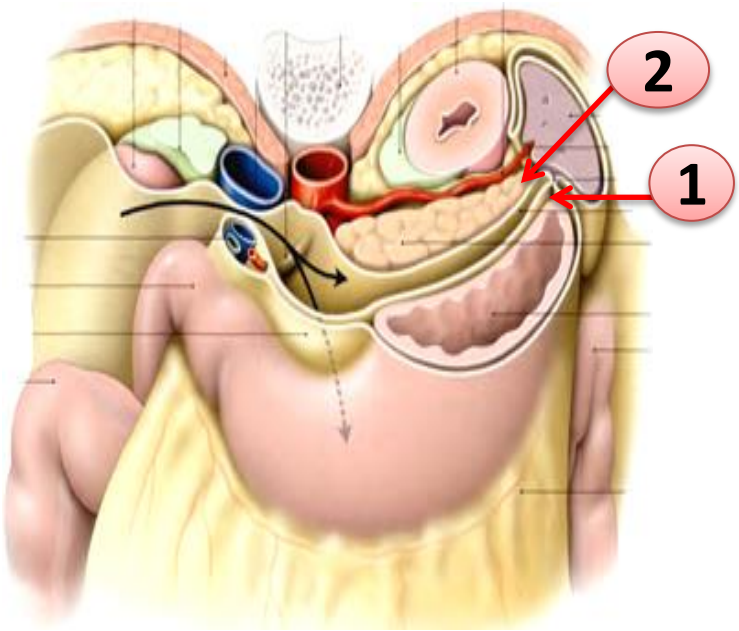
1-Epiploon gastro-splénique

2-Epiploon pancréatico-splénique

3- Ligament spléno-colique à la base

4-Ligament phrénico-splénique au pôle supérieur





III- Les rapports:

2-Par l'intermédiaire du péritoine:

a- La loge splénique:

- La rate est située dans une loge limitée par:

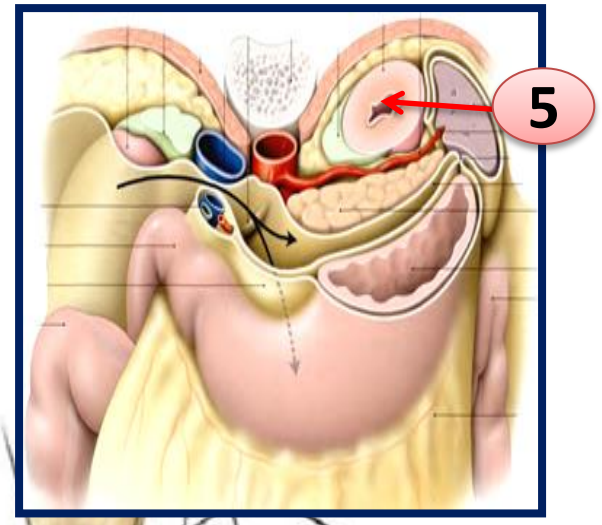
1-La coupole diaphragmatique, en crânial, dorsal et latéral

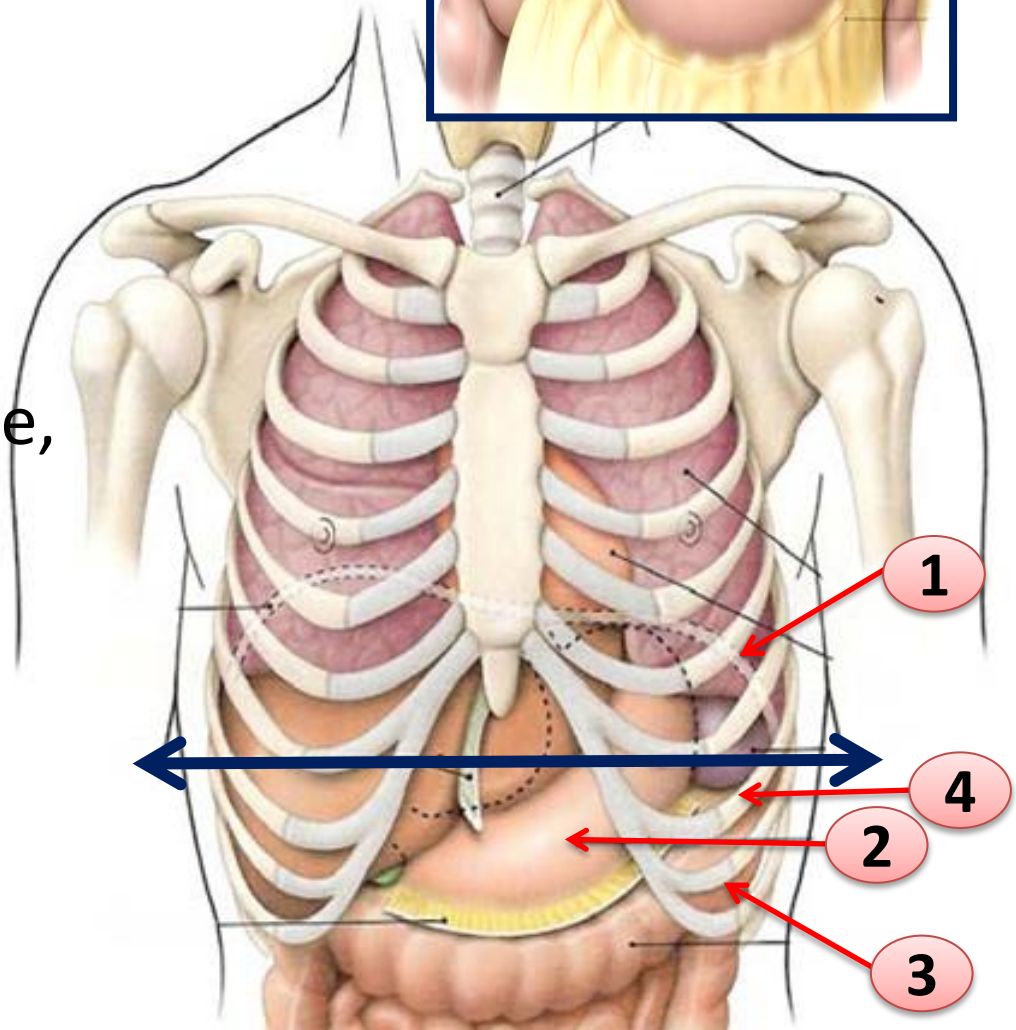
2-L'estomac, en médial

3-L'angle colique gauche, en caudal

4-Le grill costal, en ventral

5-Le rein gauche, en dorsal





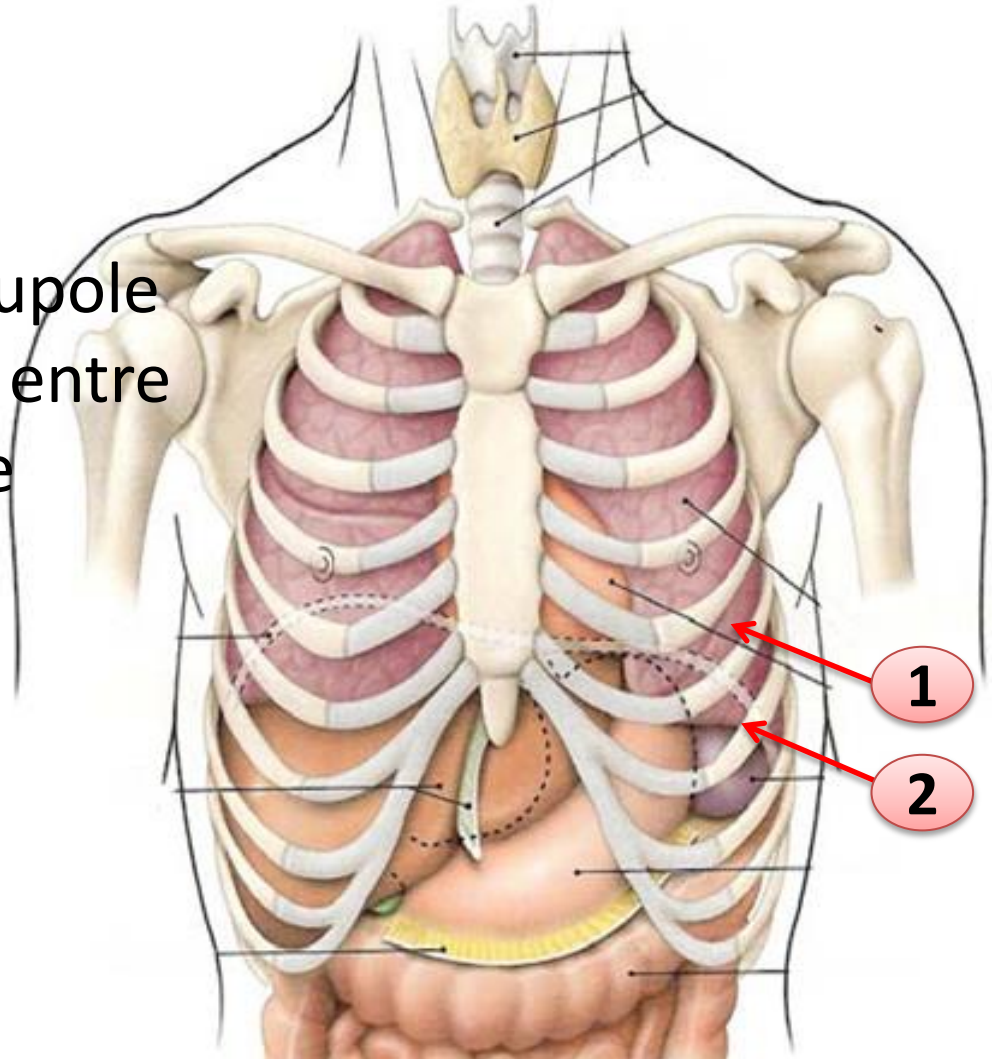
III- Les rapports:

2-Par l'intermédiaire du péritoine:

b- La face dorso-latérale:

1-Par l'intermédiaire de la coupole diaphragmatique gauche elle entre en rapport avec la plèvre et le poumon

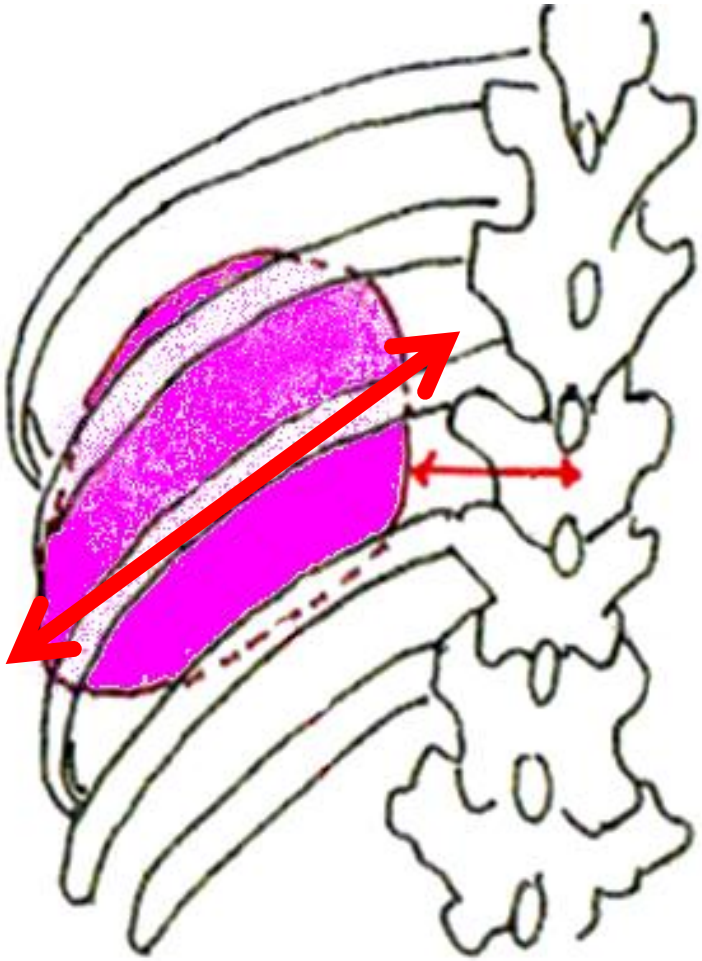
2-Plus à distance : la paroi thoracique



III- Les rapports:

2-Par l'intermédiaire du péritoine:

b- La face dorso-latérale:



- La projection de la rate sur cette paroi correspond à une surface elliptique dont le grand axe répond à la 10ème côte

- **La rate située sous le grill costal n'est palpable à l'état normal mais elle est percutable**

III- Les rapports:

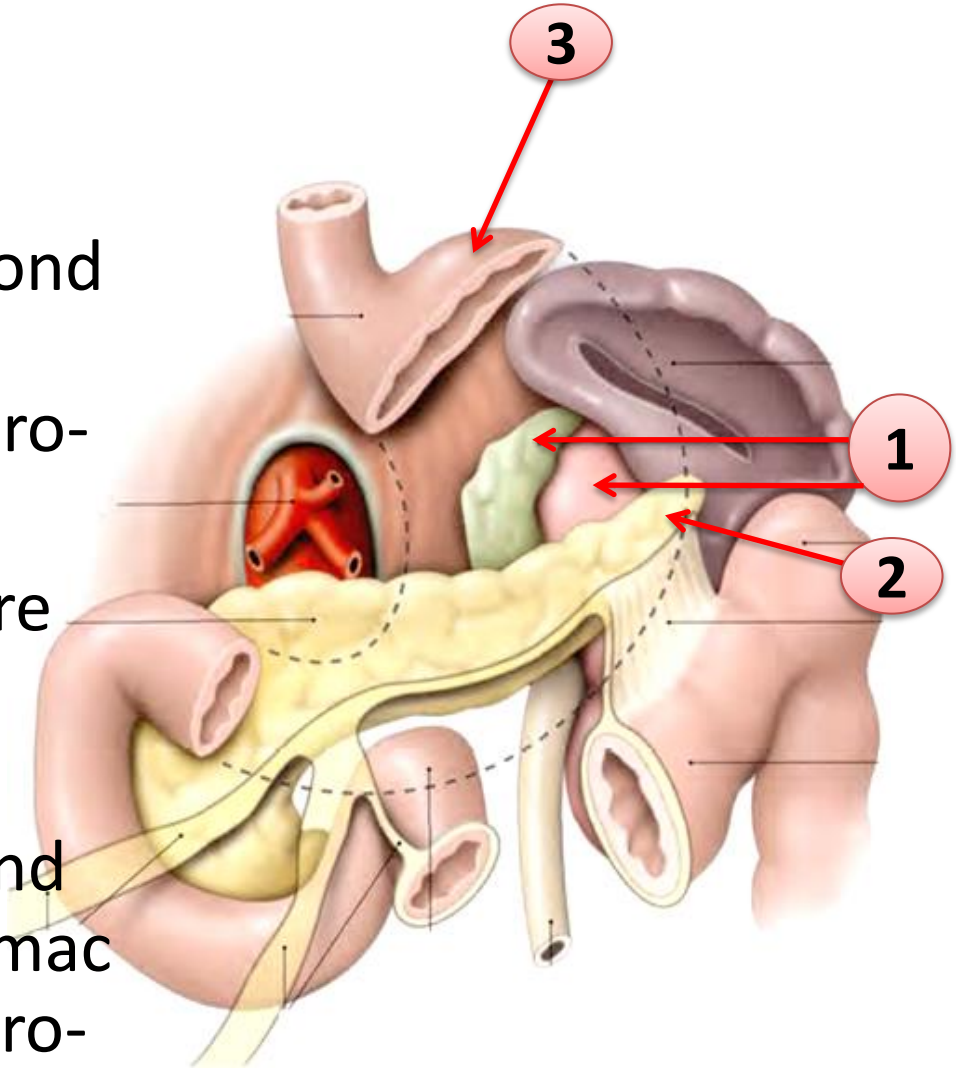
2-Par l'intermédiaire du péritoine:

c- La face ventro-médiale:

1-En arrière du hile, la rate répond au rein et à la glande surrénale gauche située dans l'espace rétro-péritonéal

2-Au niveau du hile, la rate entre en rapport avec la queue du pancréas

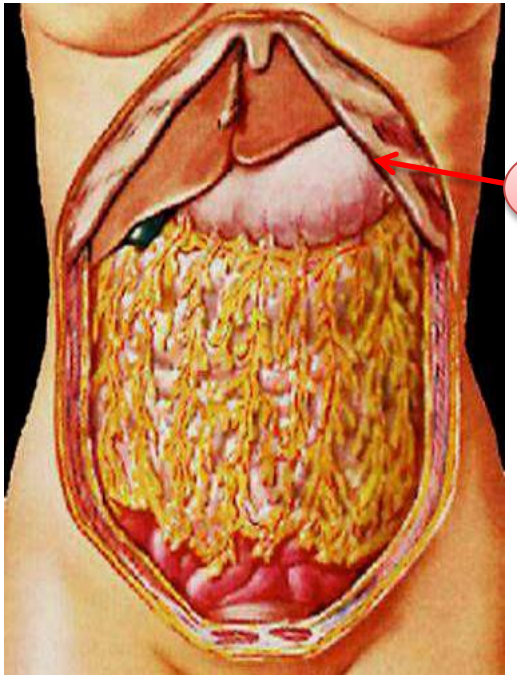
3-En avant du hile, la rate répond au fundus et au corps de l'estomac réunis à eux par l'épiploon gastro-splénique



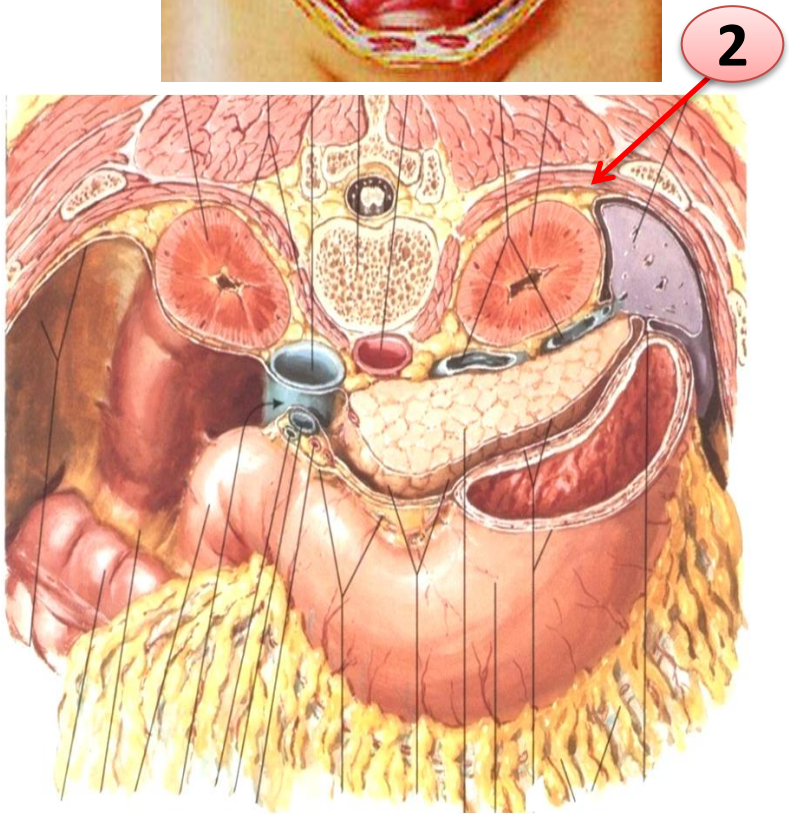
III- Les rapports:

2-Par l'intermédiaire du péritoine:

d- Les bords:

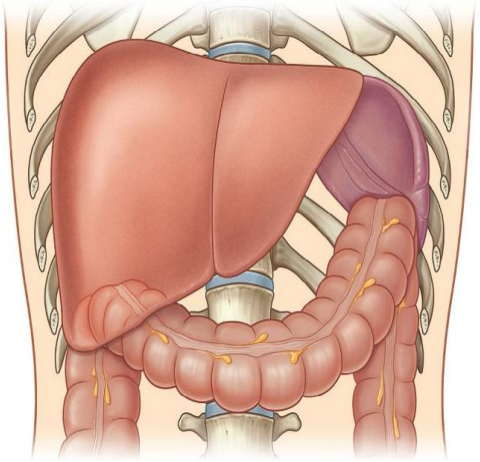


1-Le bord ventral entre en rapport avec le rebord costal qu'il ne dépasse pas sauf si **splénomégalie**, repérable par le bord ventral crénelé



2-Le bord dorsal est en rapport avec la diaphragme

III- Les rapports:

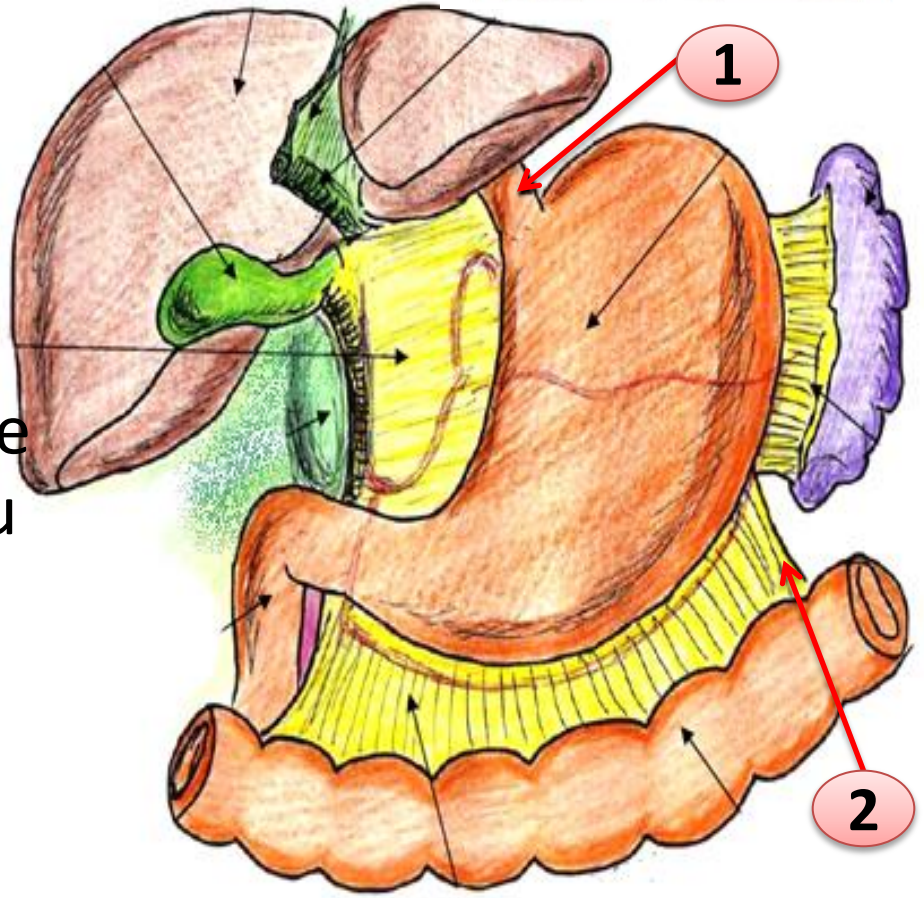


2-Par l'intermédiaire du péritoine:

e- Les pôles:

1-Le pôle supérieur: l'œsophage abdominal

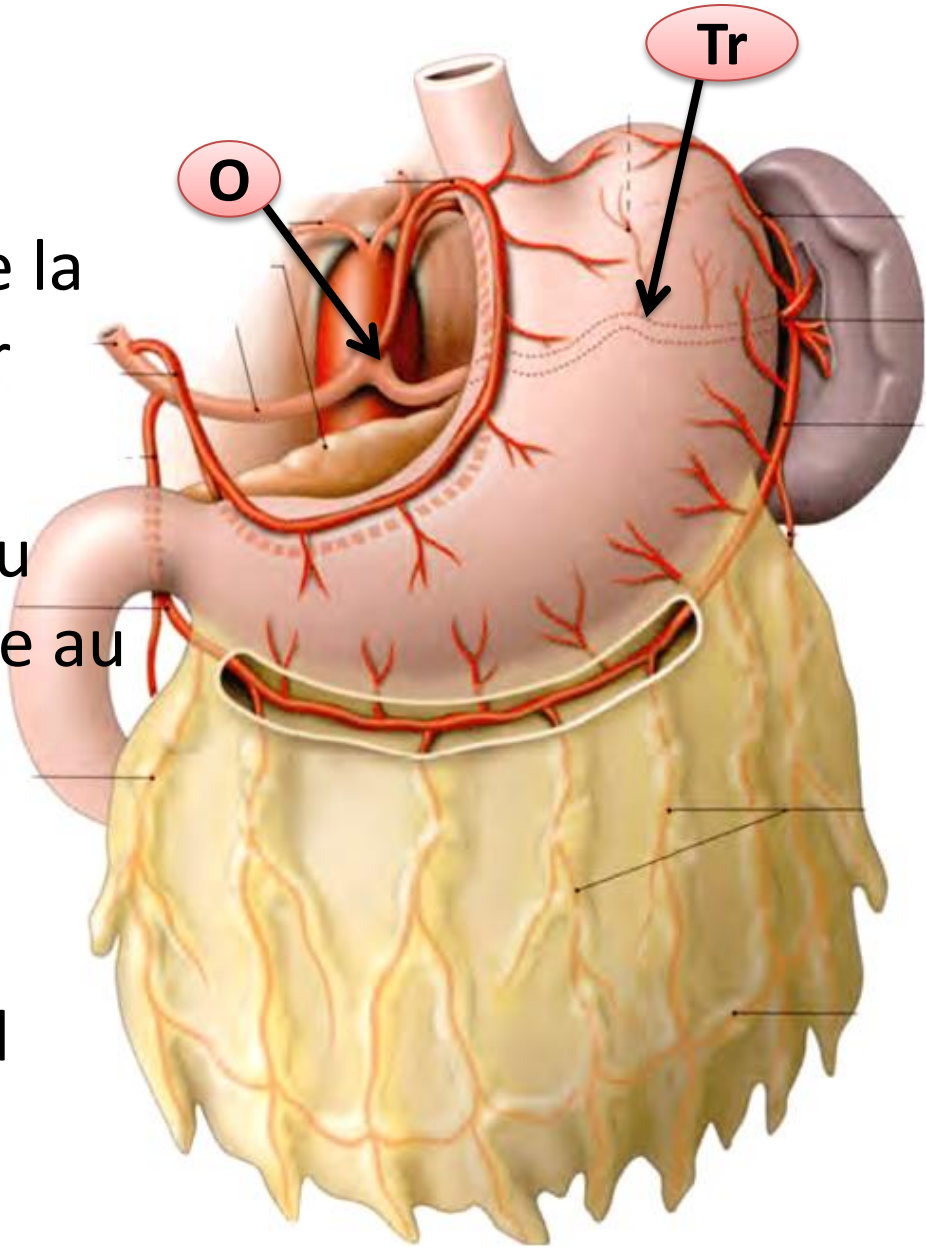
2-Le pôle inférieur: la rate repose sur l'angle colique gauche fixé au plan péritonéal pariétal par une adhérence serrée: le ligament spléno-colique(subtentaculum lienis)



IV- Vascularisation:

1- Les artères:

- La vascularisation artérielle de la rate se fait principalement par **l'artère splénique**.



1-Origine: une des 3 branches du tronc cœliaque qui naît de l'aorte au niveau de la 12ème vertèbre thoracique.

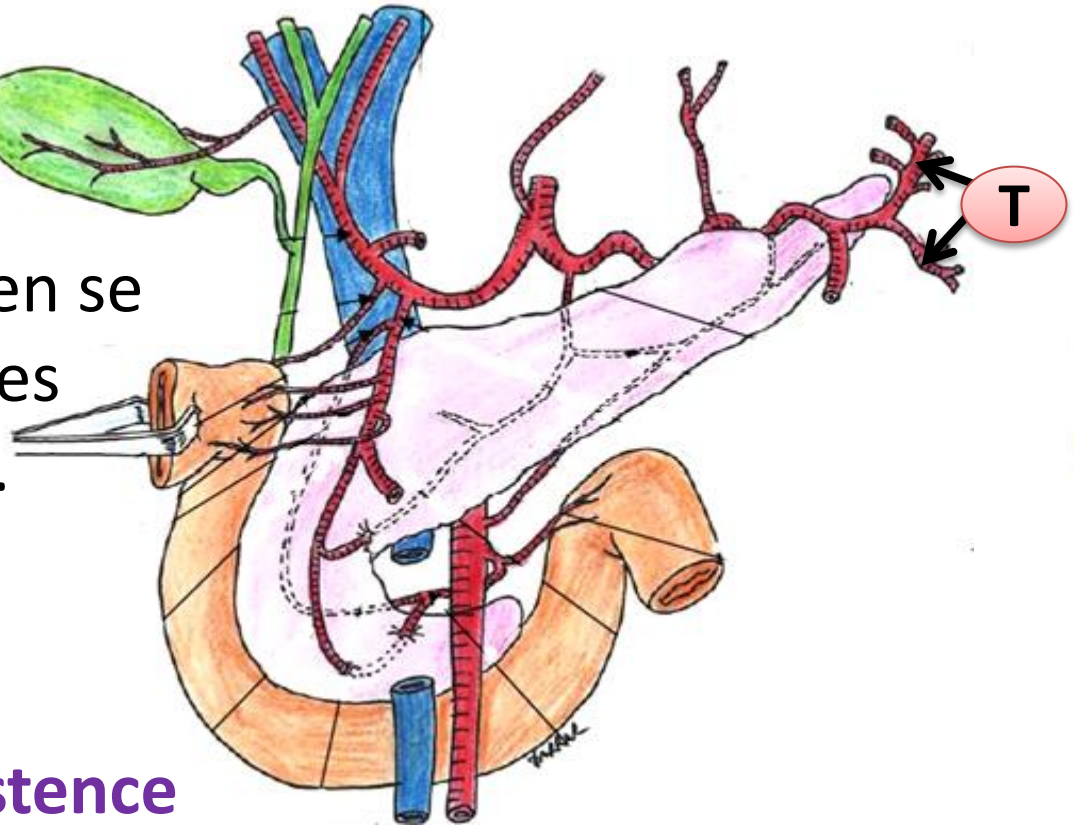
2-Trajet: très sinueux sur le bord supérieur du pancréas.

IV- Vascularisation:

1- Les artères:

3-Terminaison:

- Elle pénètre dans le parenchyme par le hile en se divisant en deux branches supérieure et inférieure.



- **Ceci explique l'existence de la splénectomie partielle.**

IV- Vascularisation:

1- Les artères:

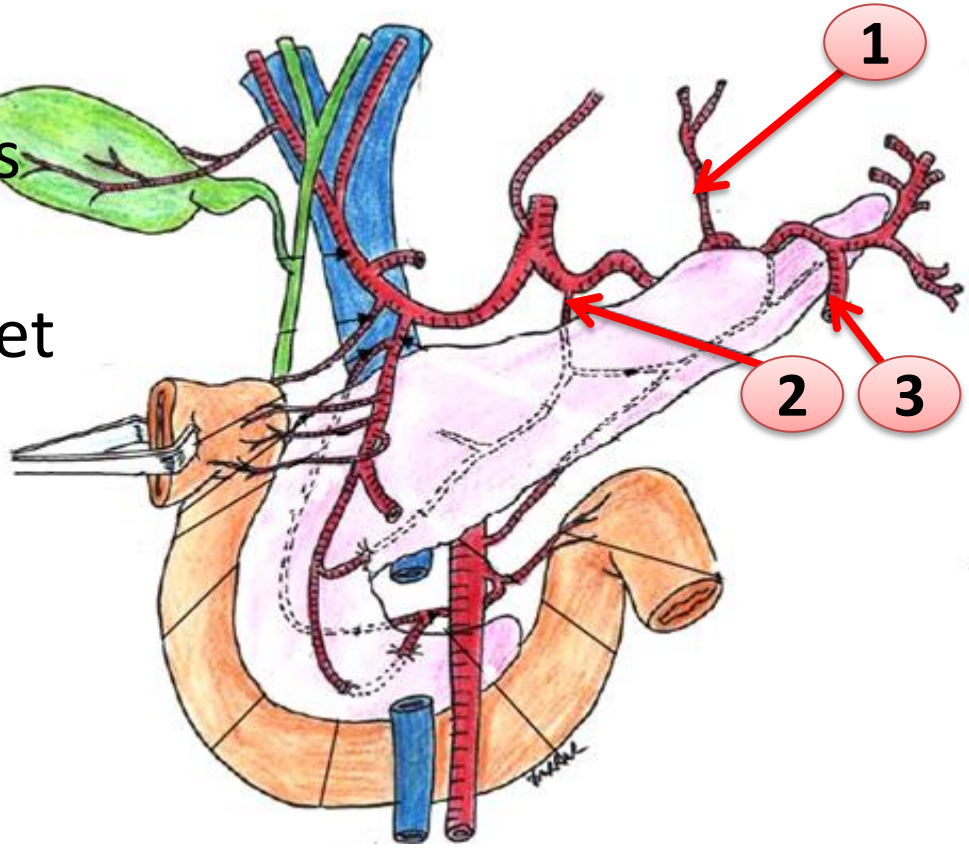
5-Collatérales:

- L'artère splénique donne des collatérales :

1-Les AA courtes de l'estomac et l'artère cardio-tubérositaire postérieure

2-Artère pancréatique dorsale supérieure

3-L'artère gastro-épiploïque gauche



IV- Vascularisation:

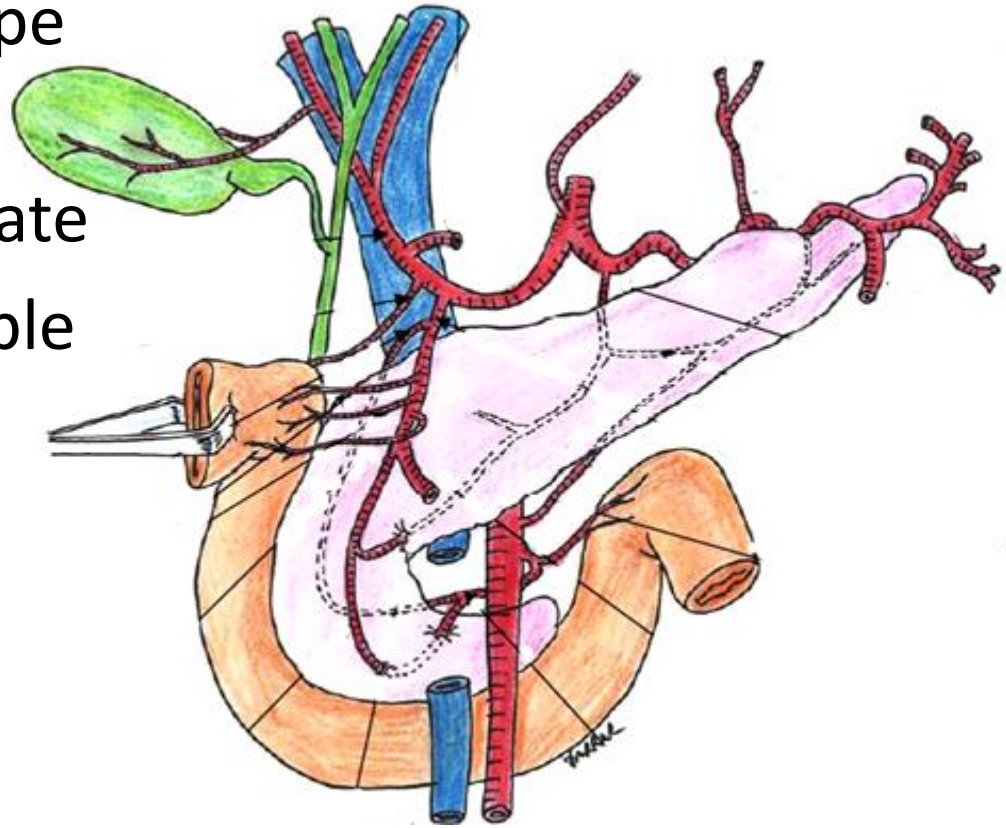
1- Les artères:

- La vascularisation est de type **terminal**:

-Infarctus segmentaire de la rate

-Splénectomie partielle possible

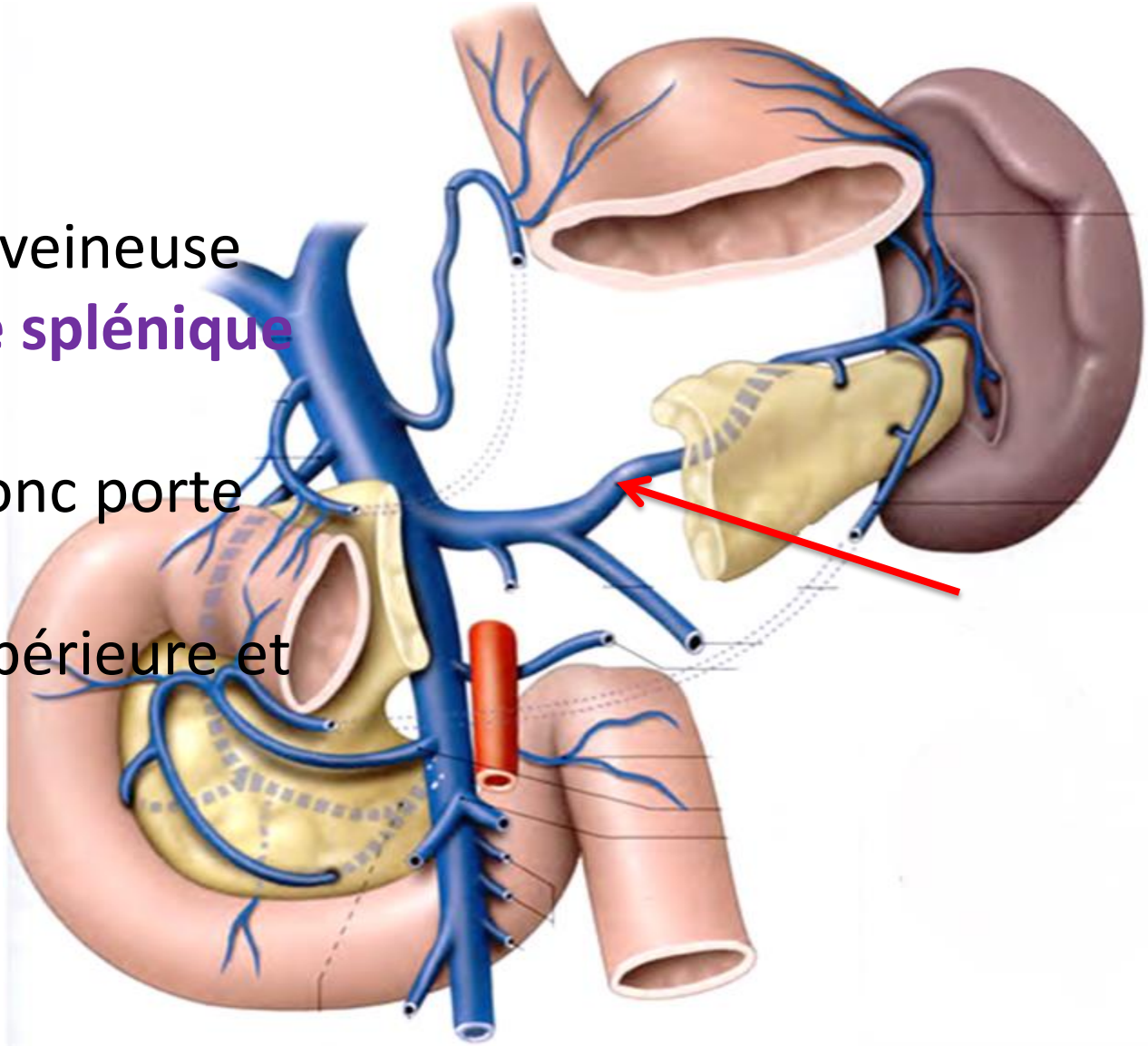
-Radio-intervention à but d'embolisation en cas d'hémorragie d'origine traumatique



IV- Vascularisation:

2- Les veines:

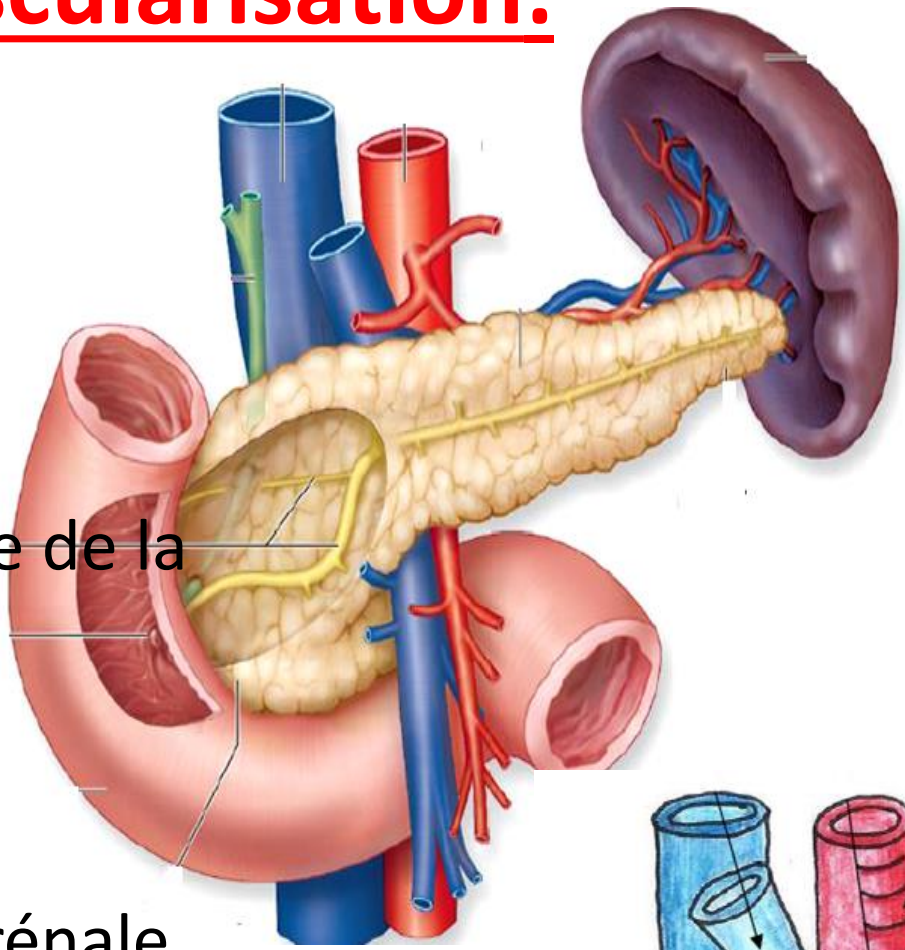
- La vascularisation veineuse se fait par **la veine splénique** qui rentre dans la constitution du tronc porte avec les veines mésentériques supérieure et inférieure.



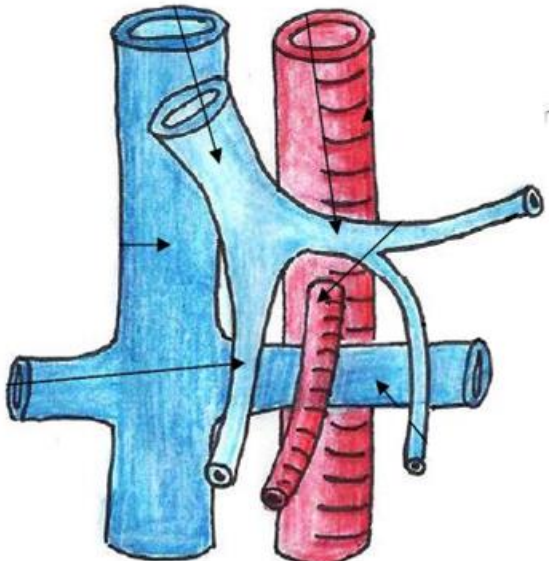
IV- Vascularisation:

2- Les veines:

- L'hypertension portale, s'accompagne d'une augmentation de volume de la rate : splénomégalie



- La proximité de la veine splénique avec la veine rénale gauche, permet de réaliser une dérivation spléno-rénale

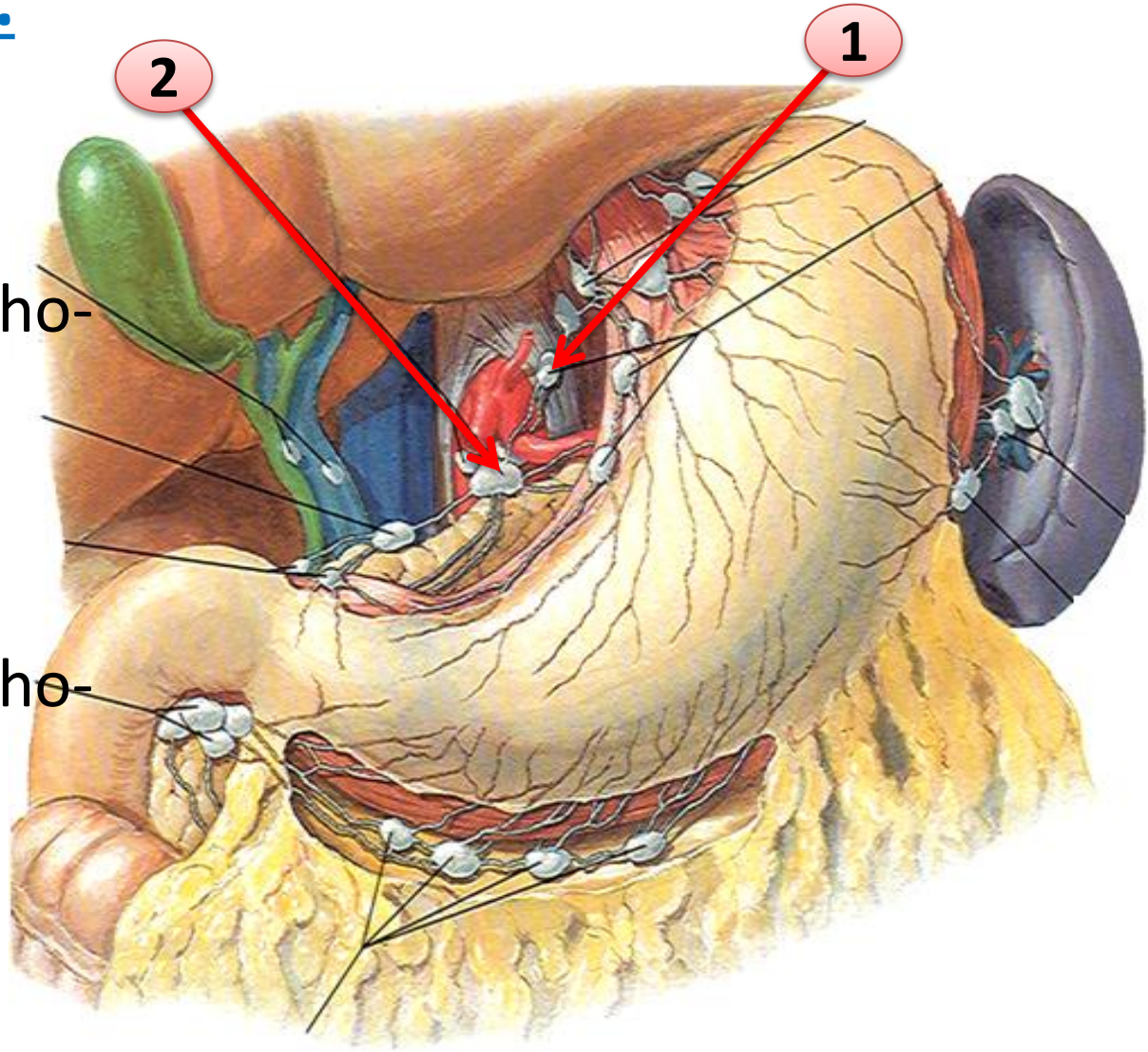


IV- Vascularisation:

3-Les lymphatiques:

1-Satellite de l'artère : drainage dans les lympho-nœuds para-aortiques

2-Satellite de la veine : drainage dans les lympho-nœuds hépatiques et cœliaques

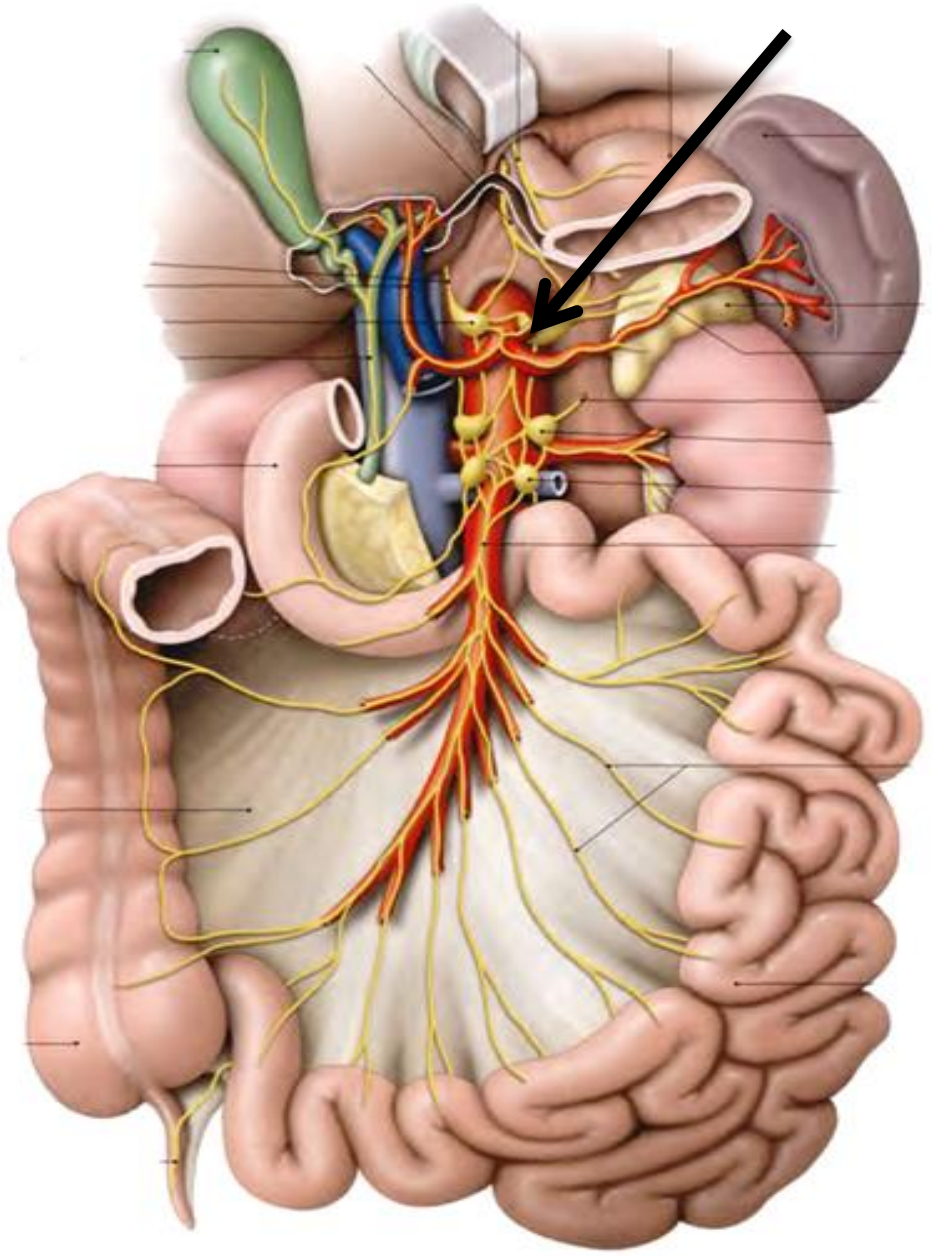


V- Innervation:

- Par filets nerveux issus du plexus solaire:

1-Contingent sympathique: **spléno-constriction**

2-Contingent parasympathique: **spléno-dilatation**

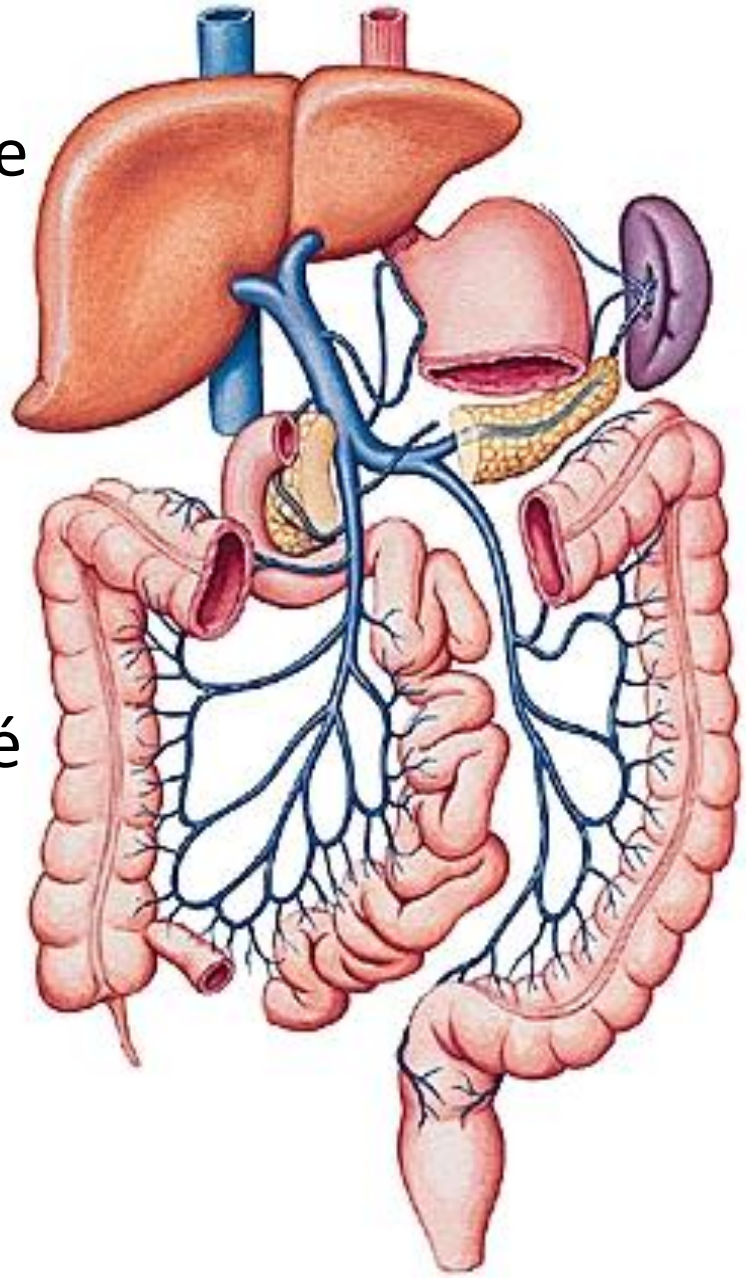


IV- Système porte:

- Un **système porte** désigne, en anatomie, une partie d'un système circulatoire sanguin qui relie deux réseaux capillaires de même type soit: -Veineux / veineux,

  -Artériel / artériel.

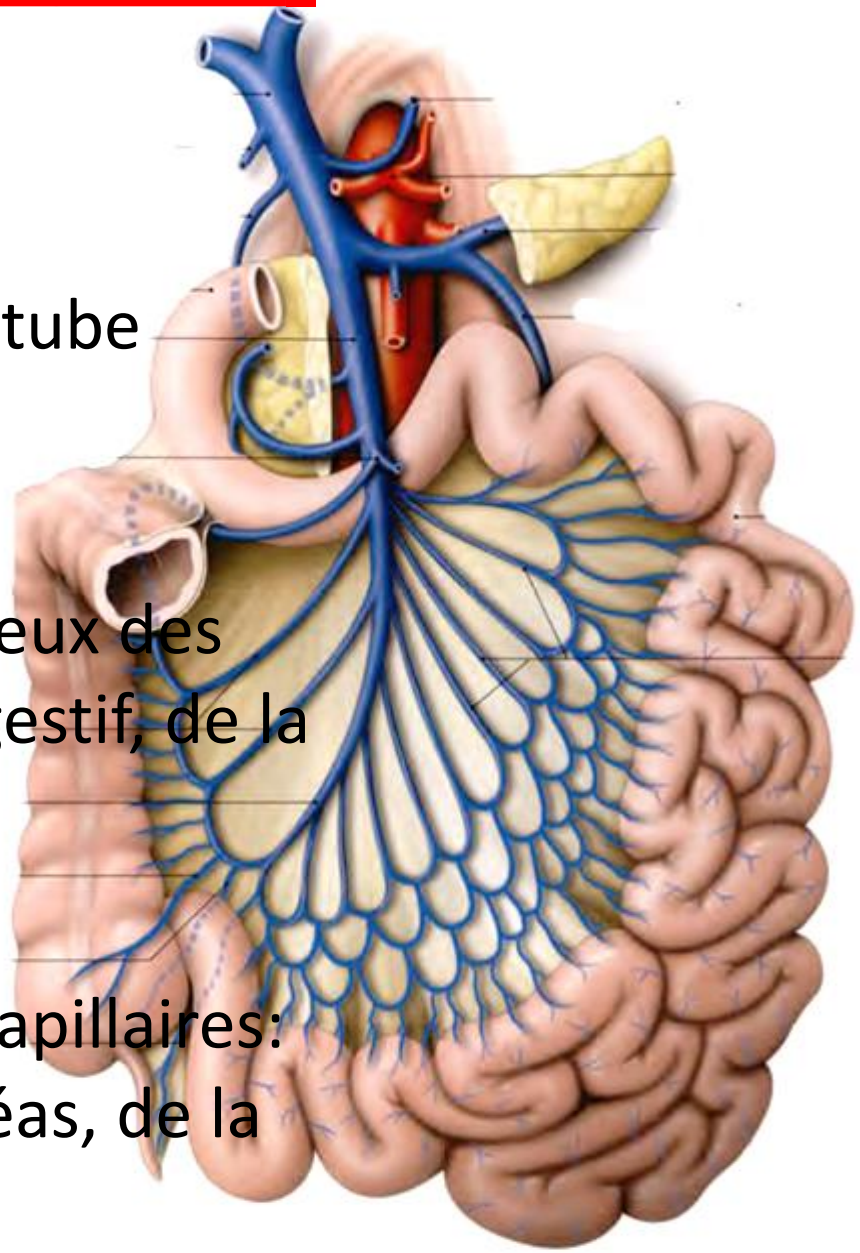
- Un système porte a la particularité de transporter une substance (**le glucose** pour le système porte hépatique, **des hormones endocrines** pour le système porte hypothalamo-hypophysaire).



IV- Système porte:

1-Définition:

- Est un tronc veineux annexé au tube digestif.
- Elle conduit au foie le sang veineux des différents segments du tube digestif, de la rate, et du pancréas.
- Elle est située entre 2 réseaux capillaires: celui du tube digestif ,du pancréas, de la rate et celui du foie.



IV- Système porte:

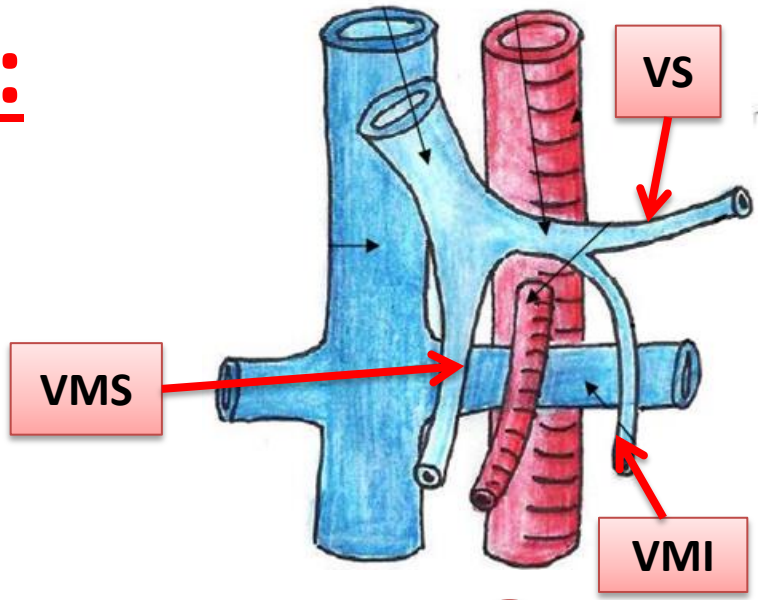
2-Origine:

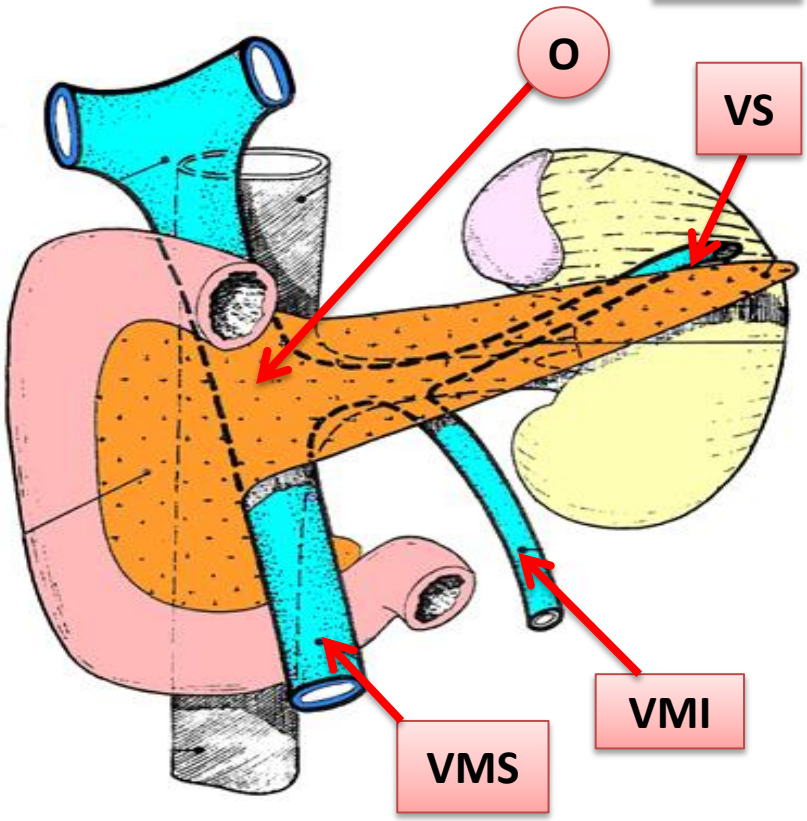
- Au niveau de la 1ère vertèbre lombaire, à la face postérieure de l'isthme pancréatique par la réunion de :

a-La veine mésentérique supérieure.

b- La veine mésentérique inférieure

c-La veine splénique



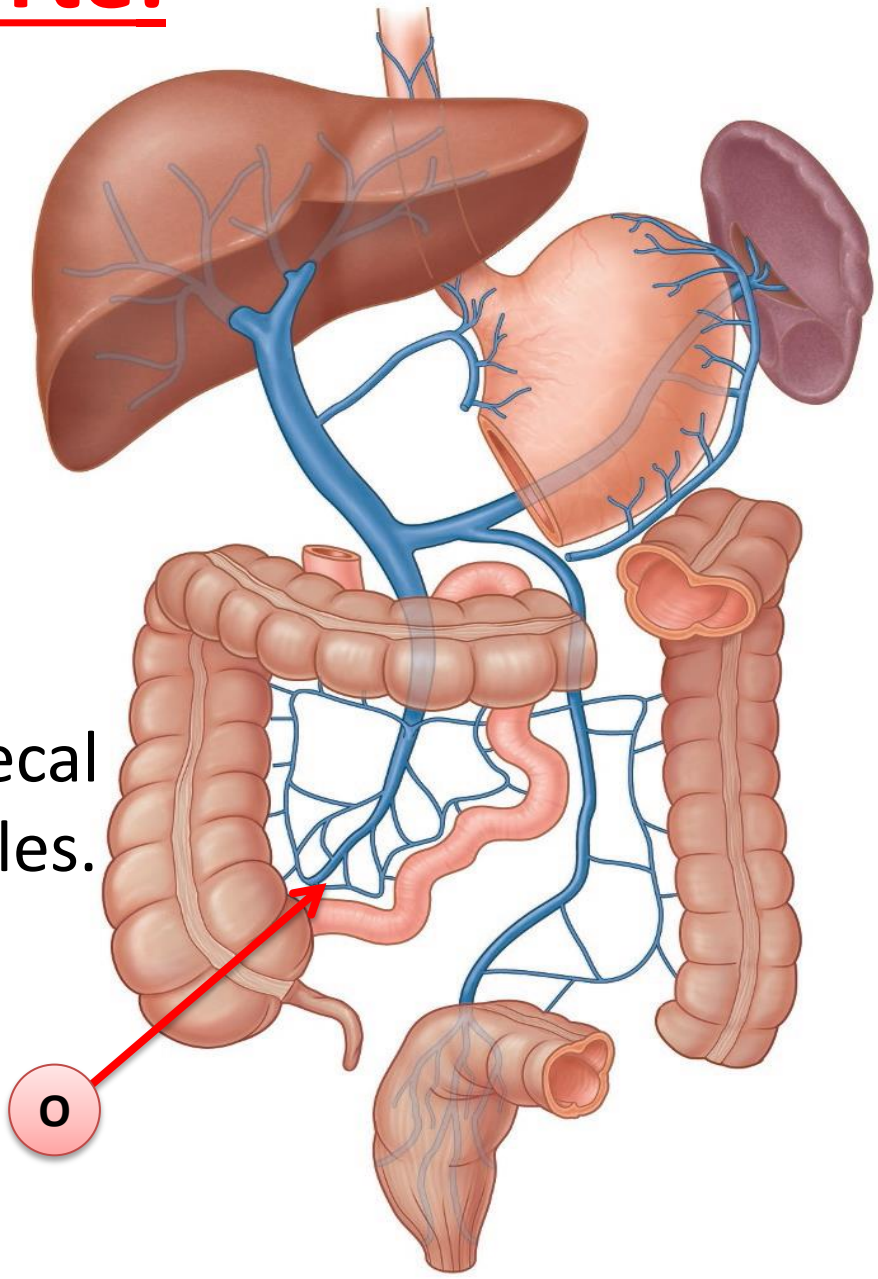


IV- Système porte:

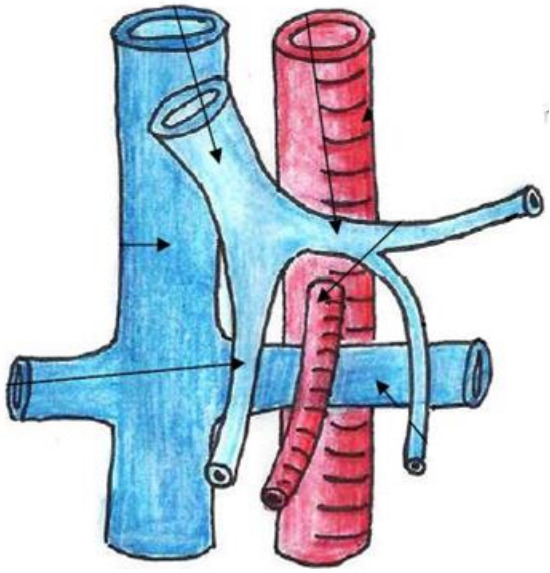
a-La veine mésentérique supérieure (VMS):

- Elle draine l'intestin grêle et la moitié droite du gros intestin.

1-Origine: Se fait à l'angle iléo-cæcal par l'union des veines jéjuno-iléales.



IV- Système porte:

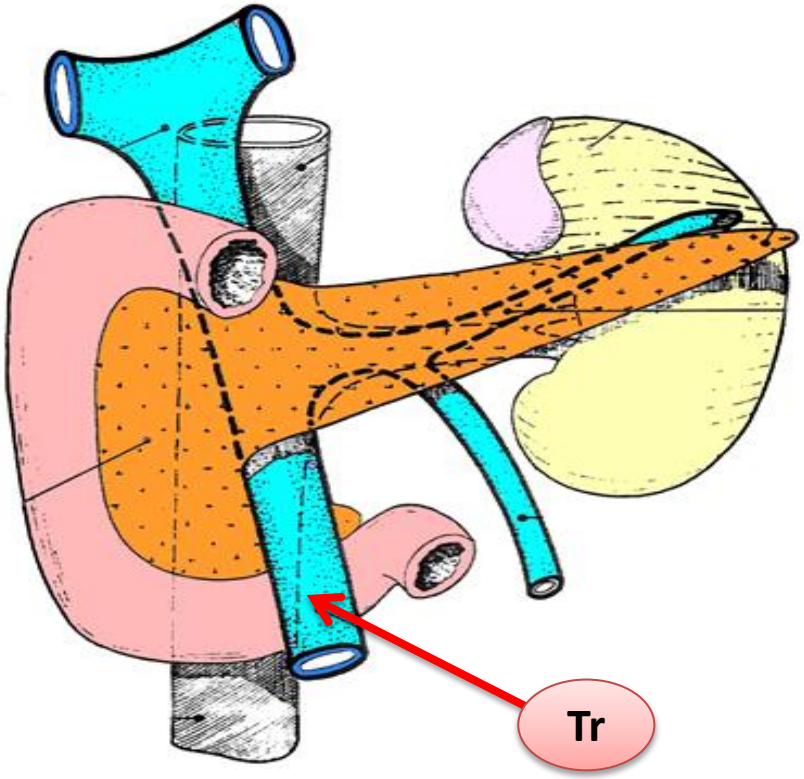


a-La veine mésentérique supérieure (VMS):

2-Trajet:

- À droite de l'artère mésentérique supérieure,

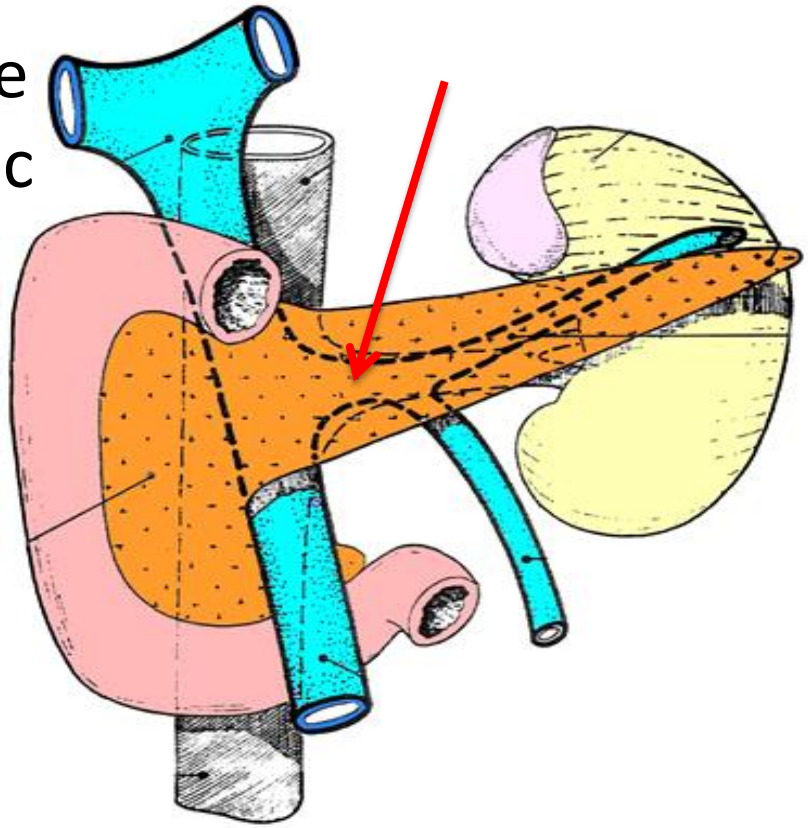
- Ensuite, elle passe devant le 3ème duodénum et derrière le col du pancréas.



IV- Système porte:

a-La veine mésentérique supérieure(VMS):

3-Terminaison: Derrière le col du pancréas en recevant à angle droit le tronc spléno-mésentérique (ou tronc spléno-mésaraïque).



IV- Système porte:

a-La veine mésentérique supérieure(VMS):

4-Affluentes: Elle reçoit:

1-Les veines jéjuno-iléales

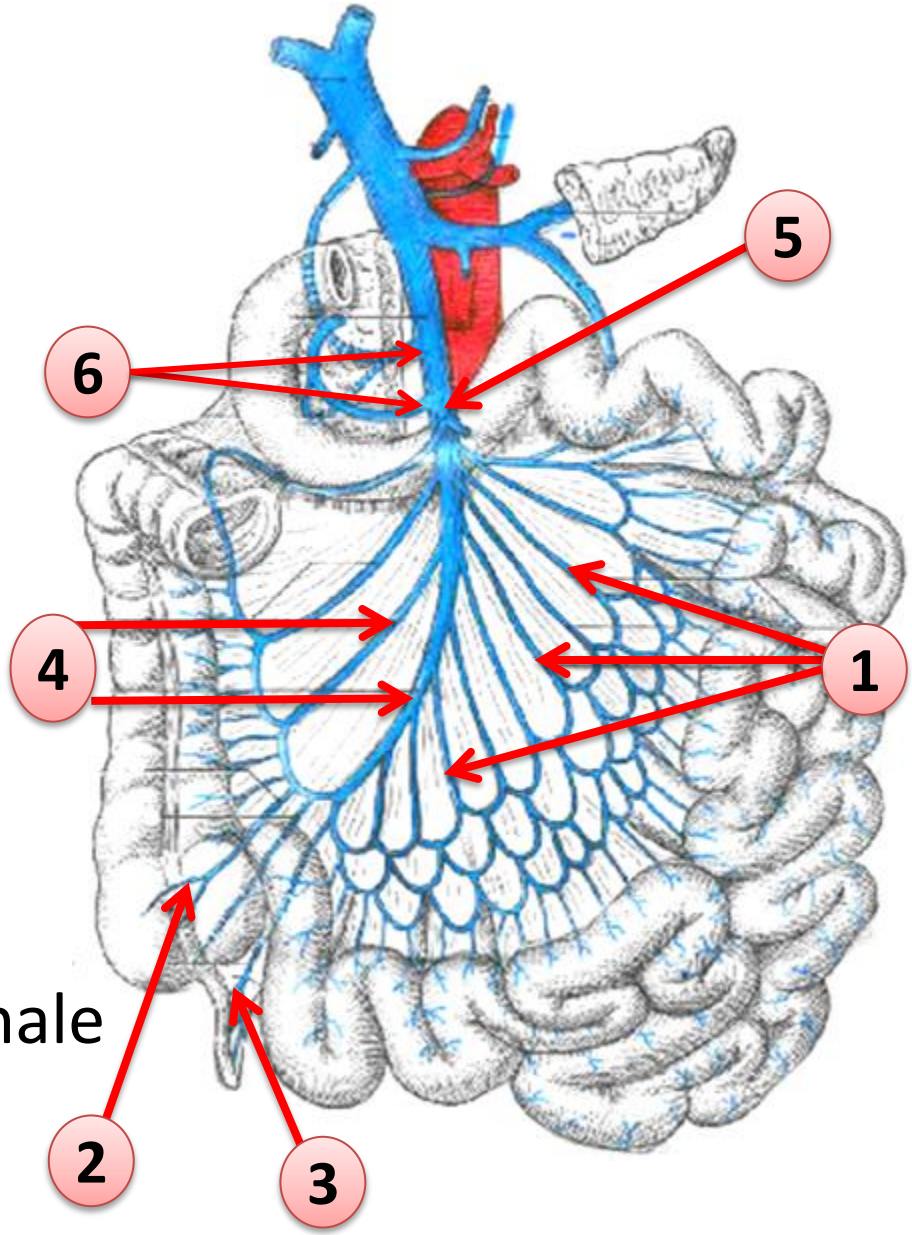
2-La veine caecale

3-La veine appendiculaire

4-Les veines coliques droites

5-Tronc gastro-colique de Henlé

6-Les veines pancréatico-duodénale inférieure droite et gauche



IV- Système porte:

b- La veine mésentérique inférieure(VMI):

- Elle draine la moitié gauche du gros intestin.

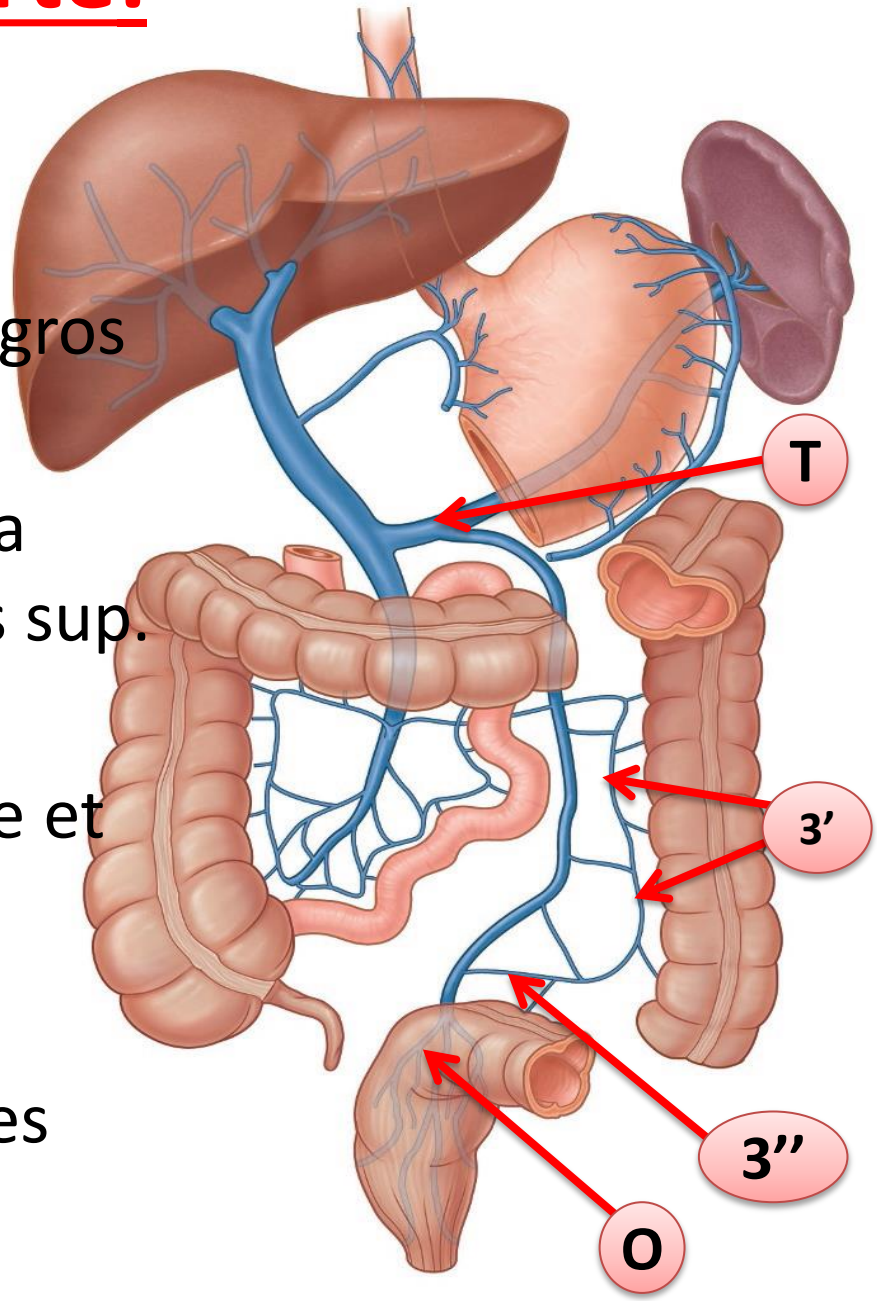
1-Origine: devant le rectum, par la réunion des veines hémorroïdales sup.

2-Terminaison: Dans l'angle de réunion des deux veines splénique et mésentérique inférieure.

3-Collatérales: Elle reçoit:

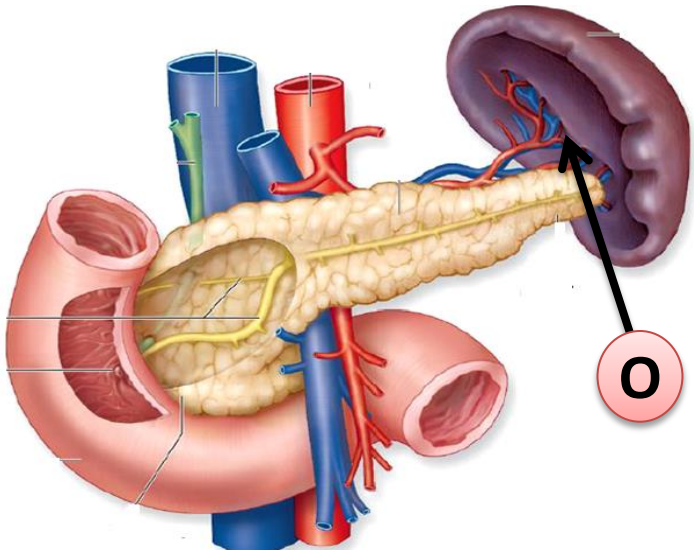
3'-Les trois veines coliques gauches

3''-Les veines sigmoïdiennes.



IV- Système porte:

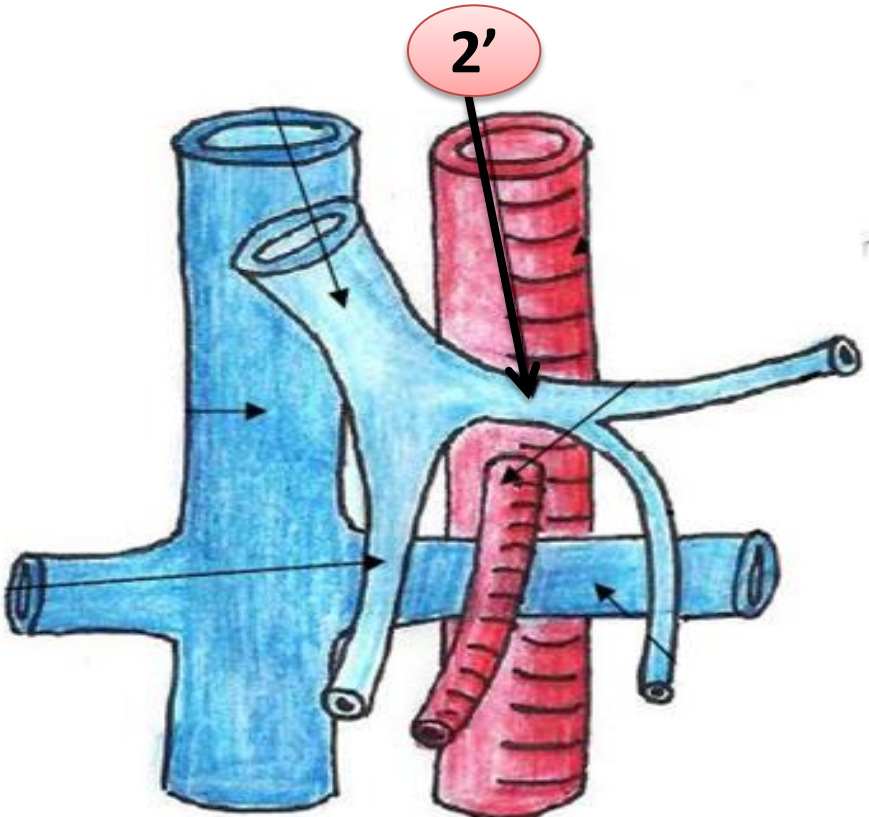
c- La veine splénique:



- Elle draine le sang de la rate et d'une partie de l'estomac.

1-Origine: Se fait dans le hile de la rate.

2-Trajet: Est oblique en haut, elle s'unit à la veine mésentérique inférieure pour former le tronc spléno-mésaraïque(2').



IV- Système porte:

c- La veine splénique:

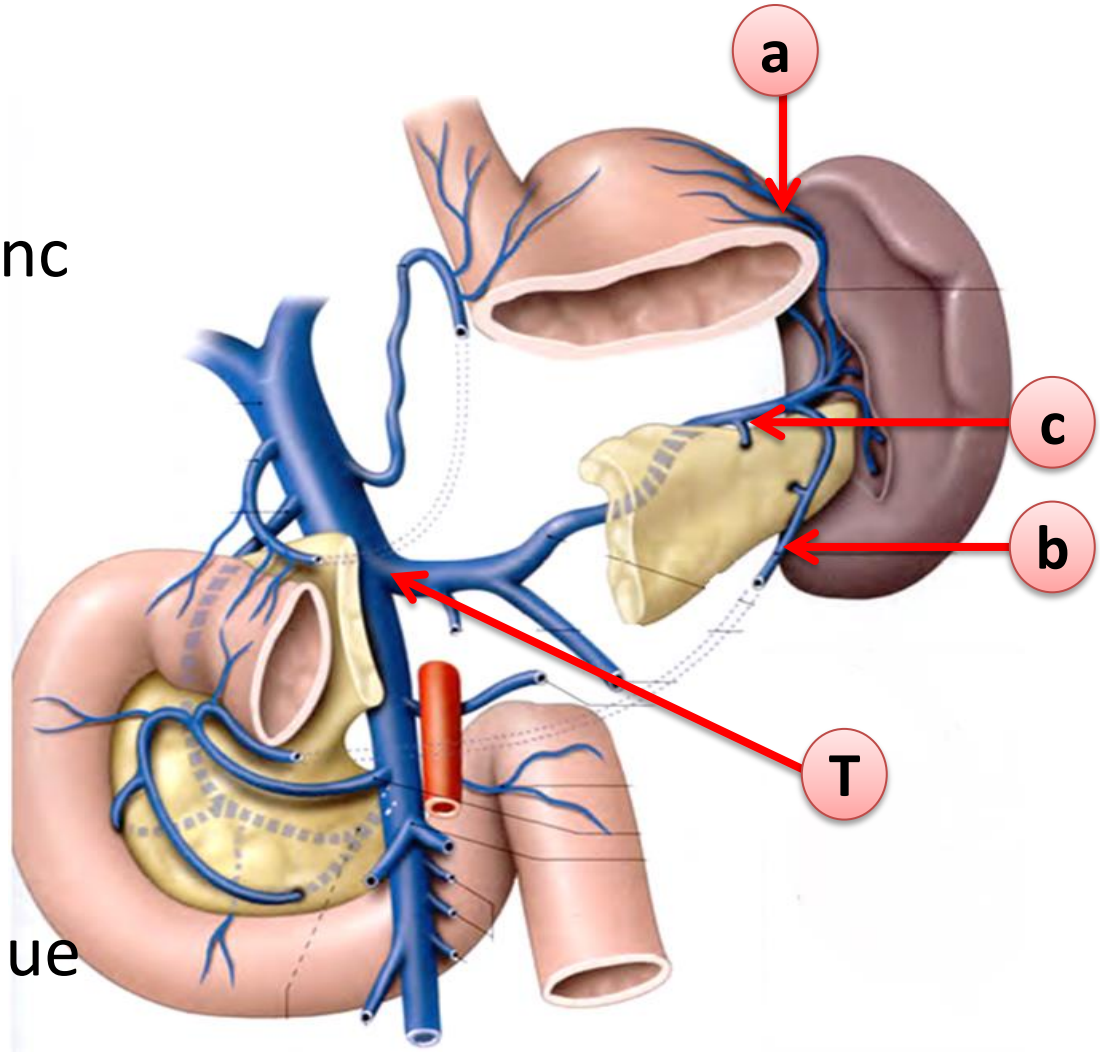
3-Terminaison: Dans le flanc gauche de la veine mésentérique supérieure.

4-Affluentes: Elle reçoit:

a- Les veines courtes de l'estomac,

b- La veine gastro-épiploïque gauche

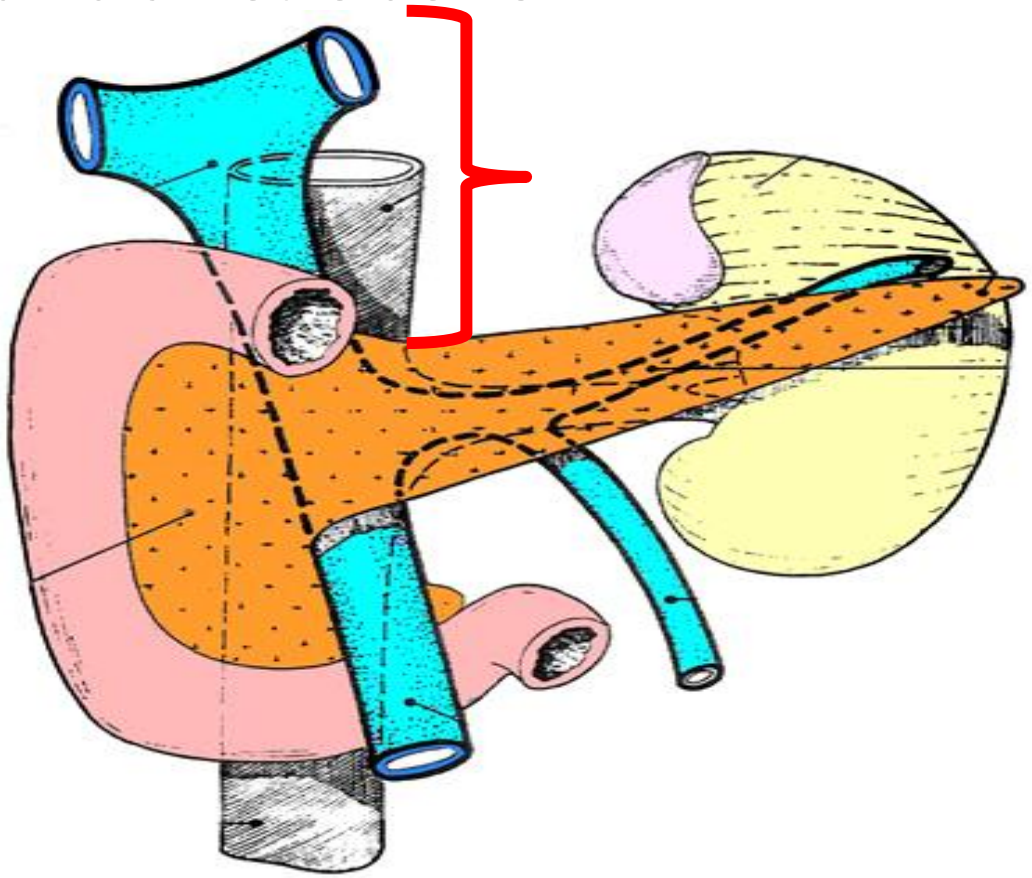
c- Les veines pancréatiques.

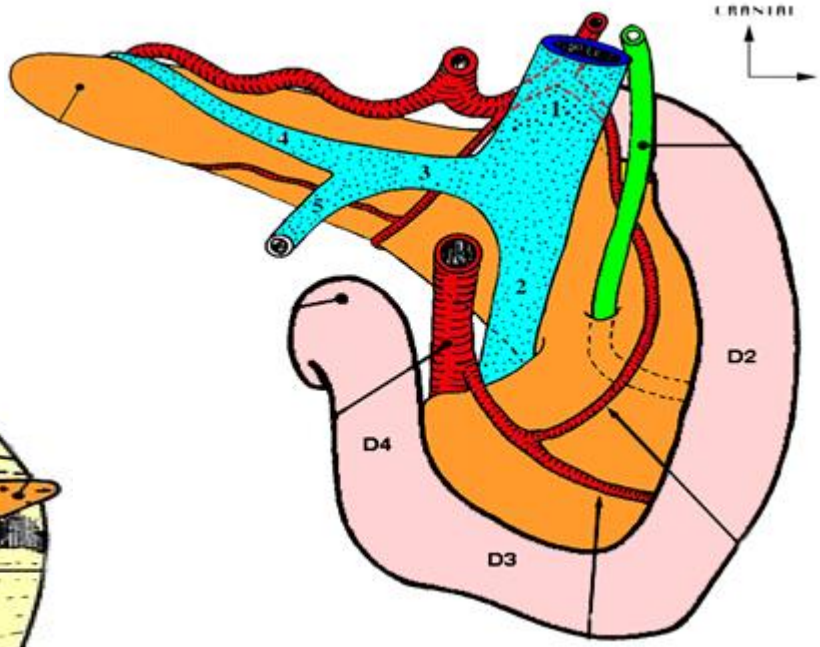


IV- Système porte:

3-Trajet de la veine porte:

- Elle mesure environ 10 cm pour un diamètre de 15 mm





IV- Système porte:

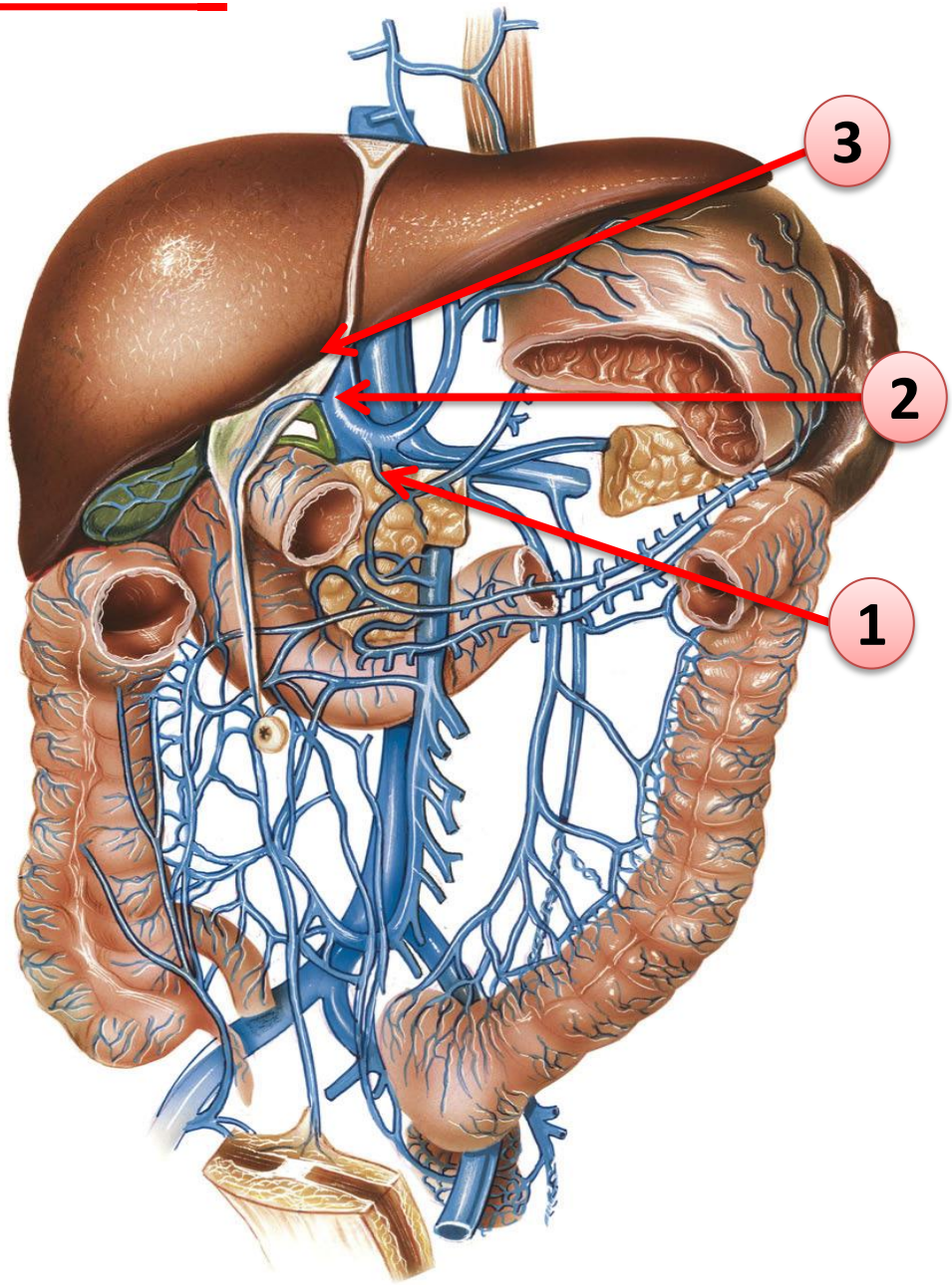
3-Trajet de la veine porte:

- Elle est successivement:

1-Rétropancréatico-duodénale

2-Omentale

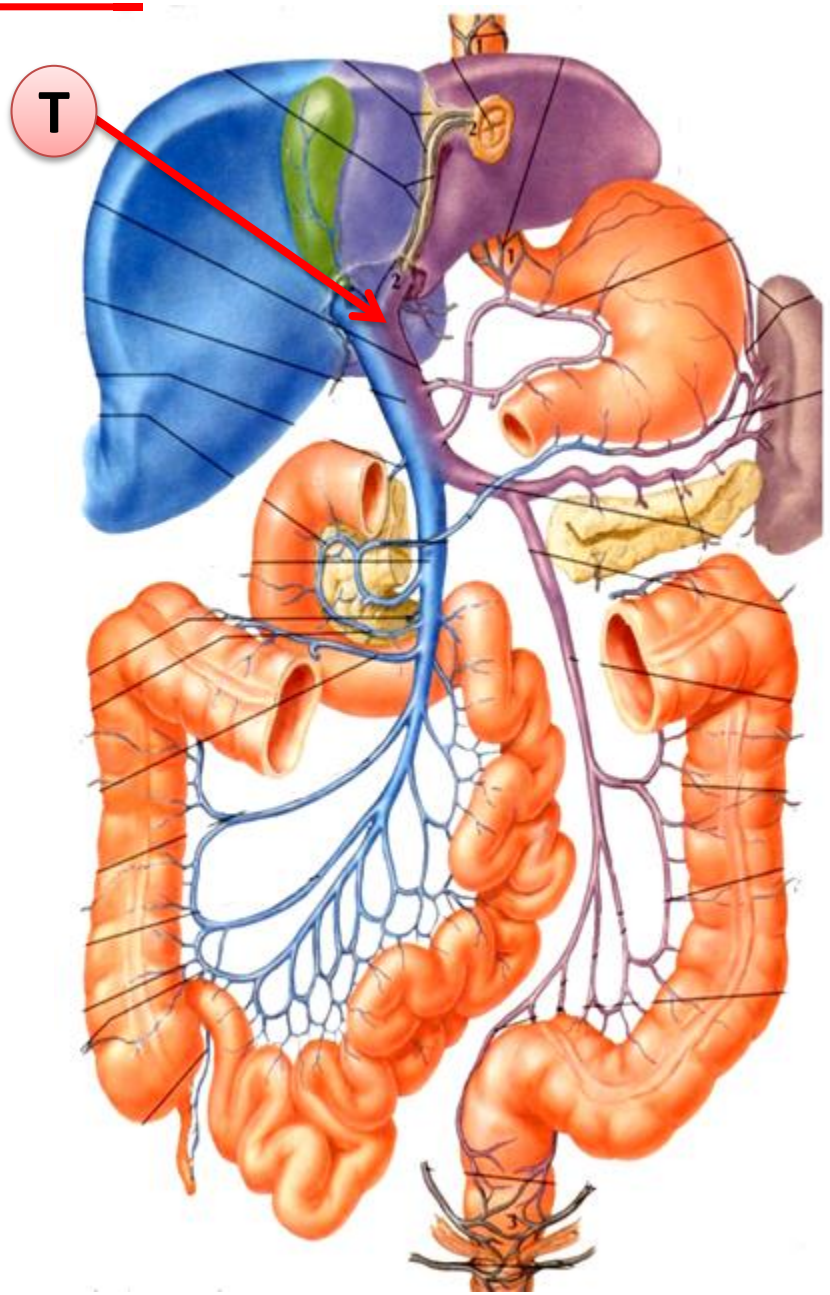
3-Puis hilaire.



IV- Système porte:

4-Terminaison:

- Au niveau du hile du foie, à la face inférieure du foie



IV- Système porte:

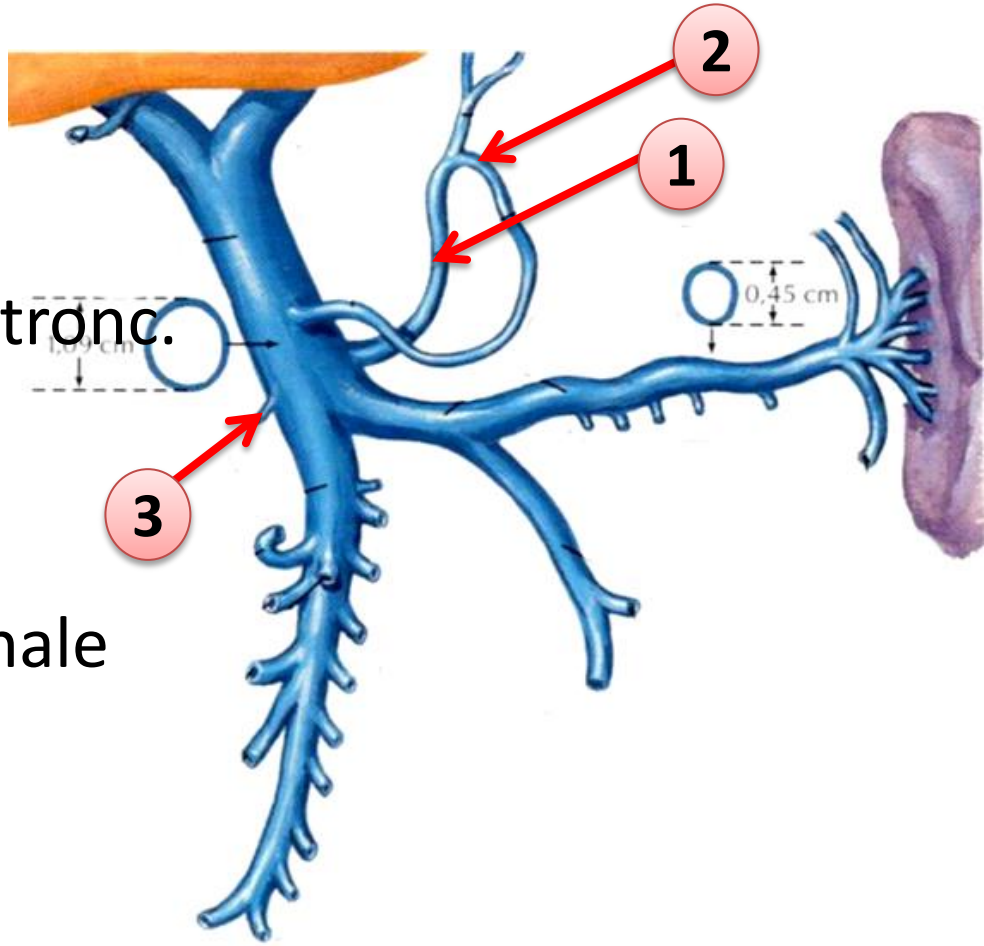
5-Affluentes:

- Elle reçoit au niveau de son tronc.

1-La veine gastrique gauche,

2-La veine gastrique droite,

3-La veine pancréatico-duodénale droite supérieure.



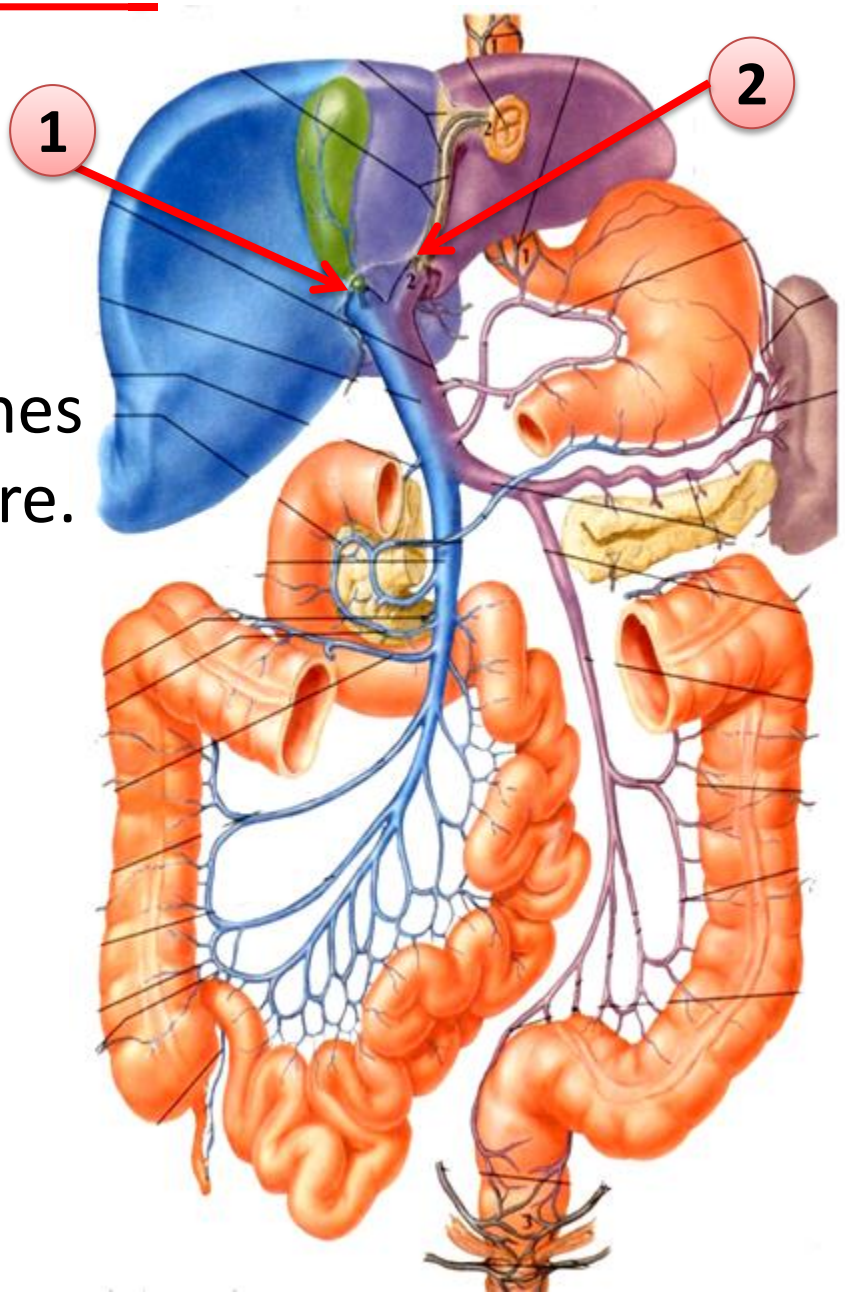
IV- Système porte:

5-Affluentes:

- Au niveau de ses rameaux terminaux :

1-La branche droite reçoit les veines cystiques issues du fond vésiculaire.

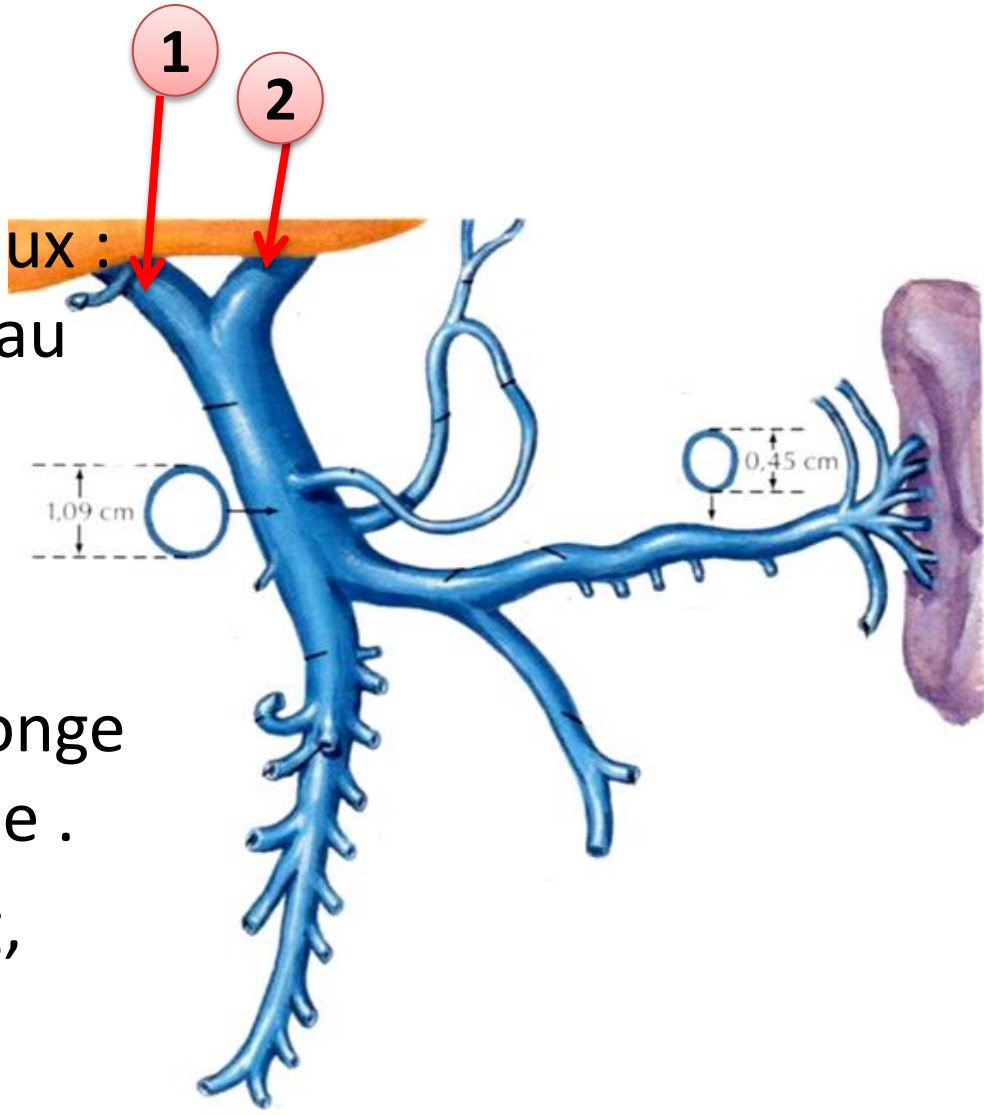
2-La branche gauche reçoit le ligament veineux, reliquat du conduit veineux fœtal.



IV- Système porte:

6-Terminales:

- Elle se divise en deux rameaux : un rameau droit et un rameau gauche pour les parties correspondantes du foie.



1-Le rameau droit, court, prolonge la direction du tronc de la veine .

2-Le rameau gauche, plus long, forme un angle ouvert avec le précédent .

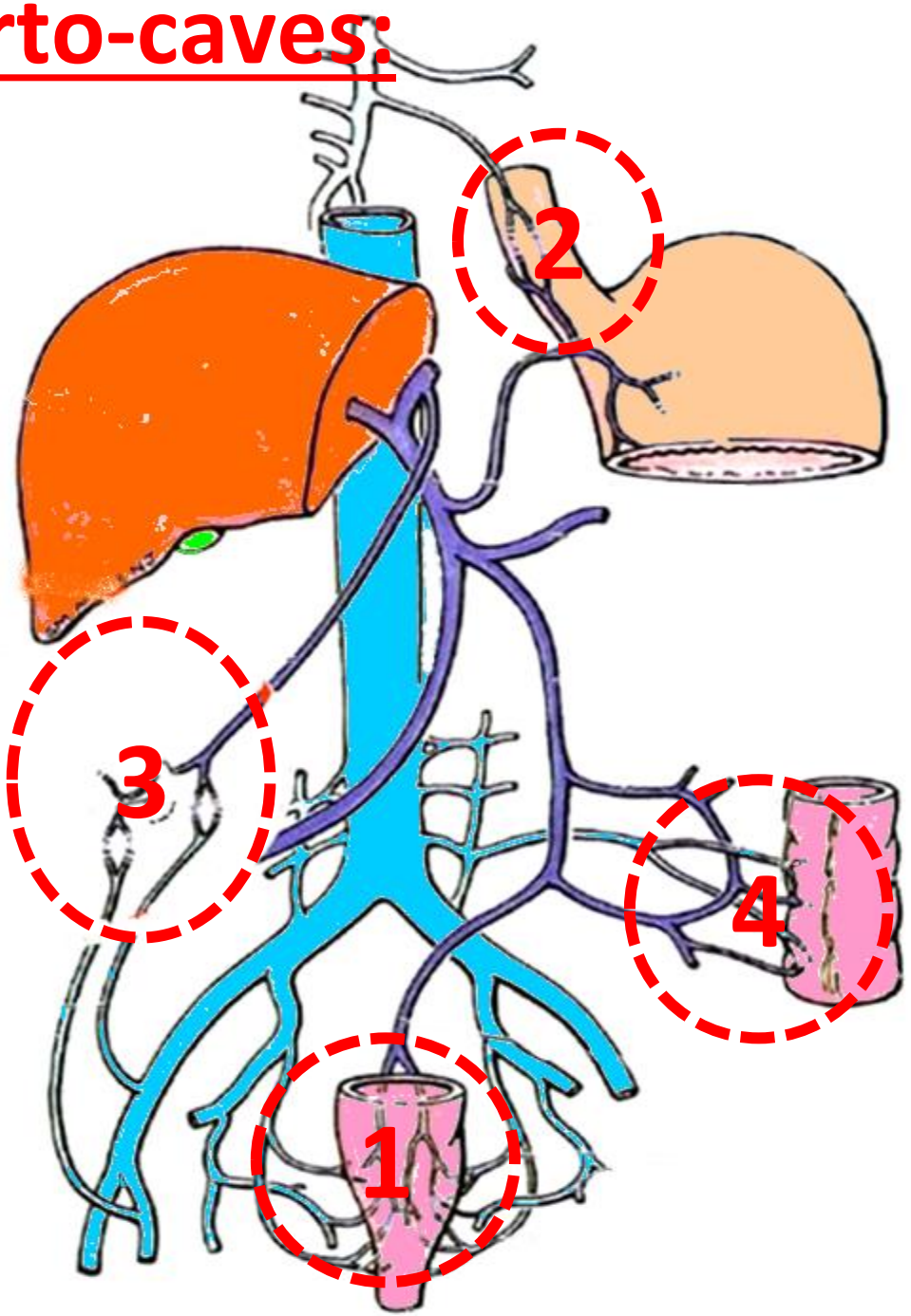
V- Anastomoses porto-caves:

1-Anastomoses rectales

2-Anastomoses œsophagiennes

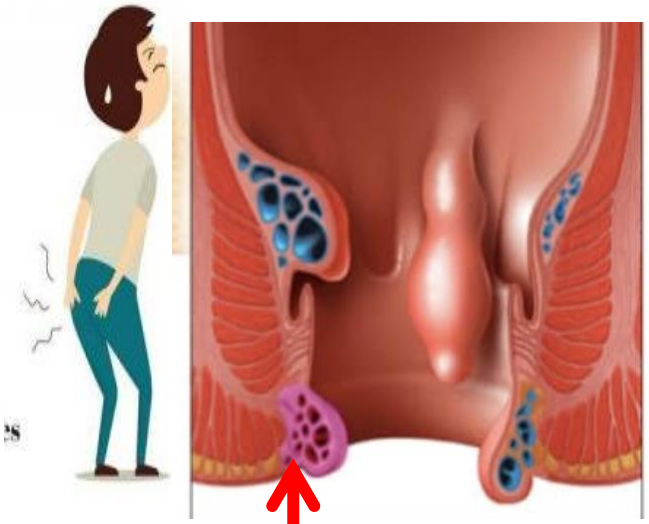
3-Anastomoses ombilicales

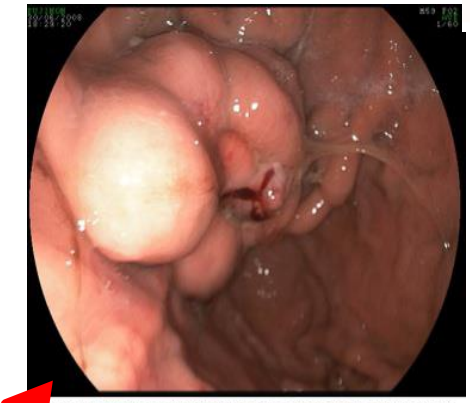
4-Anastomoses transpéritonéales



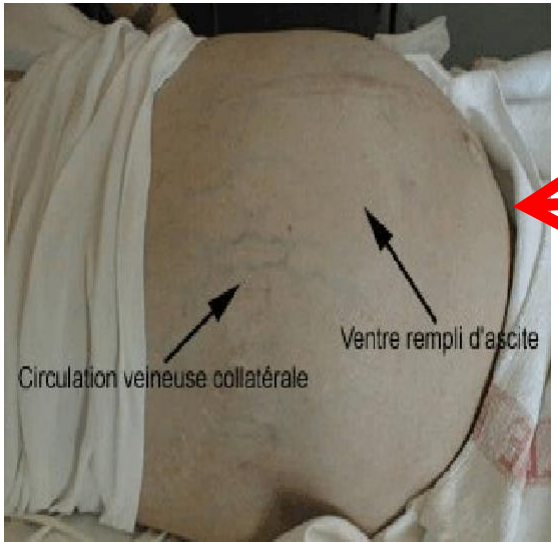
V- Anastomoses porto-caves:

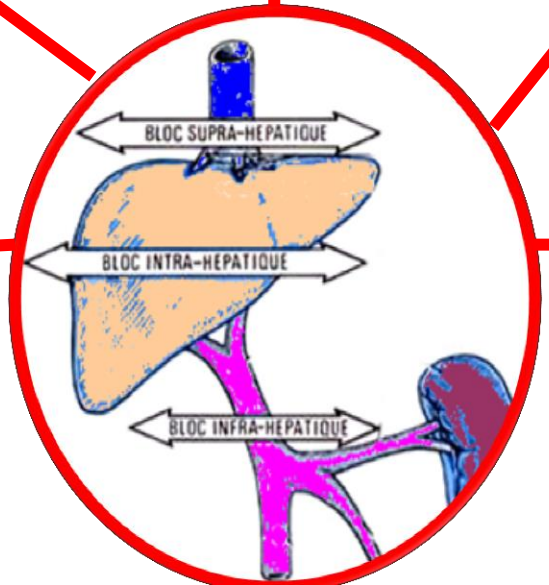
L'hypertension portale (HTP):

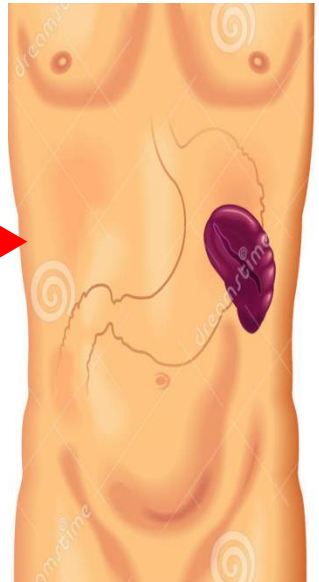




mage d'endoscopie: varice digestive avec saignement







Bibliographie

1. Cours d’anatomie appareil digestif« Pr HAMMOUDI »
2. Atlas d’anatomie « NETTER »
3. Anatomie clinique « PIERRE KAMINA »
4. Nouveaux dossiers d’anatomie P.C.EM l’abdomen « A.LEGUERRIER »
5. Gray’s anatomie